



**Tanggal :**

**Nomor :**

<b>DATA ANAK</b>	1.	Nama Lengkap :	
	2.	Tempat Lahir <input type="checkbox"/> 1. Rembang 2. Lainnya <input type="text"/>	Tg <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	3.	Hari : <input type="checkbox"/> 1.Senin 2.Selasa 3.Rabu 4.Kamis 5.Jumat 6.Sabtu 7.Minggu <input type="checkbox"/> 1. Paing 2. Pon 3. Wage 4. Kliwon 5. Legi	Jam : <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> WIB
	4.	Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> 1. Laki-laki 2. Perempuan	Jenis Persalinan : <input type="checkbox"/> 1. Normal 2. Caesar 3. Lainnya
	5.	Persalinan oleh : <input type="checkbox"/> 1. Dokter; 2. Bidan; 3. Lainnya.....	Jenis Kelahiran : 1. Tunggal 2. Kembar
	6.	Tempat Persalinan : <input type="checkbox"/> 1. RS; 2. RB; 3. Lainnya.....	Anak ke : <input type="text"/>
	Berat Lahir : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Gram	Panjang : <input type="text"/> <input type="text"/> Cm	

<b>DATA ORANG TUA</b>		<b>A Y A H</b>		<b>I B U</b>		
	7.	Nama Lengkap				
	8.	Tempat Lahir	<input type="checkbox"/> 1. Rembang 2. Lainnya	<input type="checkbox"/> 1. Rembang 2. Lainnya		
	9.	Tgl Lahir & Umur	Tg <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Umur <input type="text"/> <input type="text"/>	Tg <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Umur <input type="text"/> <input type="text"/>		
	10.	Pendidikan *	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	11.	Pekerjaan **	<input type="text"/> <input type="text"/> .....	<input type="text"/> <input type="text"/> .....		
	12.	Agama	<input type="checkbox"/> 1.Islam 2.Kristen 3.Katolik 4.Hindu 5.Budha 6. Khonghucu 7. Aliran Kepercayaan	<input type="checkbox"/> 1.Islam 2.Kristen 3.Katolik 4.Hindu 5.Budha 6. Khonghucu 7. Aliran Kepercayaan		
	13.	Warganegara	<input type="checkbox"/> 1. WNI 2. WNA .....	<input type="checkbox"/> 1. WNI 2. WNA .....		
14.	Alamat :	Jl. <input type="text"/> RT. <input type="text"/> <input type="text"/> RW. <input type="text"/> <input type="text"/> Kel./Desa ..... Kecamatan .....Kab/Kota .....	Jl. <input type="text"/> RT. <input type="text"/> <input type="text"/> RW. <input type="text"/> <input type="text"/> Kel./Desa ..... Kecamatan .....Kab/Kota .....			

<b>RIWAYAT KEHAMILAN</b>	15.	Pemeriksaan Kesehatan Ibu	Masa Kehamilan : <input type="text"/> Bulan * Terakhir Melahirkan <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Periksa Kehamilan oleh : <input type="checkbox"/> 1.Dokter 2.Bidan 3.Lainnya .....	Jumlah anak lahir hidup <input type="text"/> <input type="text"/> Jumlah anak lahir mati <input type="text"/> <input type="text"/>
--------------------------	-----	---------------------------	---	---

<b>PRKW</b>	16.	Tanggal Perkawinan	Tg <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	17.	Nomor & Tgl. Akta Perkawinan	Tg <input type="text"/> <input type="text"/> Bl <input type="text"/> <input type="text"/> Th <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	18.	Tempat Pencatatan Perkawinan	<input type="checkbox"/> 1 KUA ..... 2. Capil ..... 3. Lainnya .....

<b>SAKSI - SAKSI</b>		<b>PELAPOR / SAKSI I ( Pertama )</b>		<b>SAKSI II ( Kedua )</b>		
	19.	Nama Lengkap				
	20.	Umur <input type="text"/> <input type="text"/> Pekerjaan :	<input type="text"/> <input type="text"/> Pekerjaan :	<input type="text"/> <input type="text"/> Pekerjaan :		
	21.	Alamat :	Jl. <input type="text"/> RT. <input type="text"/> <input type="text"/> RW. <input type="text"/> <input type="text"/> Kel./Desa ..... Kecamatan .....Kab/Kota .....	Jl. <input type="text"/> RT. <input type="text"/> <input type="text"/> RW. <input type="text"/> <input type="text"/> Kel./Desa ..... Kecamatan .....Kab/Kota .....		
	22.	Tanda Tangan	.....	.....		

**PERSYARATAN :**

- Asli Surat Kelahiran dari Kepala Desa / Kelurahan.
- Fotocopy Surat Nikah/Akta Perkawinan orang tua dilegalisir.
- Fotocopy KTP 2 (dua) orang Saksi.
- Fotocopy STTB/ljazah untuk yang sudah memiliki.
- Fotocopy KK yang berlaku.
- Fotocopy KTP Orang Tua Pemohon.

Dengan ini saya menyatakan bahwa informasi yang diberikan dalam formulir ini adalah benar. Apabila keterangan tidak benar, saya bersedia dituntut sesuai dengan hukum yang berlaku  
Pelapor

( ..... )