



1. हिन्दू      2. मुस्लिम      3. ईसाई      4. अन्य धर्म (धर्म का नाम लिखें) .....
12. पिता का शैक्षिक स्तर :.....  
(पूर्ण किए गए शैक्षणिक स्तर की प्रविष्ट करें जैसे यदि पिता क्या 7 तक पढ़ी हो तथा कक्षा 6 की ही परीक्षा पास की हो, तो कक्षा 6 ही लिखें)
13. माता का शैक्षिक स्तर :.....  
(पूर्ण किए गए शैक्षणिक स्तर की प्रविष्ट करें जैसे यदि पिता कक्षा 7 तक पढ़ी हो तथा कक्षा 6 की ही परीक्षा पास की हो, तो कक्षा 6 ही लिखें)
14. पिता का व्यवसाय :.....  
(यदि कोई व्यवसाय नहीं हो तो शून्य लिखें)
15. माता का व्यवसाय :.....  
(यदि कोई व्यवसाय नहीं हो तो शून्य लिखें)
16. माता की आयु विवाह के समय (पूर्ण वर्षों में) :.....  
(यदि विवाह एक से अधिक बार हुआ हो तो प्रथम विवाह की आयु लिखें)
17. माता की आयु, इस संतान के जन्म के समय से (पूर्ण वर्षों में) :.....
18. माता की इस संतान को मिलाकर जीवित संतानों की संख्या लिखें :.....  
(पूर्व के विवाह से संतान की संख्या यदि हो, जोड़ी जाएगी)
19. प्रसव किस तत्वाधान में सम्पन्न हुआ : (सही का निशान लगाएं)
1. संस्थागत-सरकारी
  2. संस्थागत-निजी या गैर सरकारी
  3. डाक्टर/नर्स या प्रशिक्षित मिडवाइफ द्वारा
  4. परम्परागत प्रसव परिचारिका द्वारा
  5. रिश्तेदार या अन्य
20. प्रसव प्रक्रिया : (सही का निशान लगाएं)
1. स्वाभाविक
  2. सीजेरियन
  3. उपकरण द्वारा (फोरसेप/वैक्यूम)
21. जन्म के समय वजन (कि.ग्रा) (ज्ञात हो तो) :.....
22. गर्भधारण के समय (हफ्तों में) :.....  
(भरने वाले स्तंभ समाप्त हो गए हैं कृपया बाई ओर हस्ताक्षर करें.)

सूचनादाता के हस्ताक्षर

जन्म सूचना  
(प्रतिपण जानकारी)

बुक क्र.                      क्र.  
फार्म क्र-1

(सूचनादाता द्वारा भरा जाएगा)

1. जन्म दिनांक :.....
2. लिंग (सही का निशान लगायें)  
अ. पुरुष              ब. महिला
3. शिशु के पिता का नाम :.....
4. शहर/ग्राम :.....
5. सूचनादाता का नाम व पता :.....
6. सूचना देने का दिनांक :.....

सूचना प्राप्तकर्ता के  
हस्ताक्षर व दिनांक

## रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है

पंजीकरण संख्या : .....पंजीकरण दिनांक : .....

पंजीकरण इकाई : .....

शहर/ग्राम : .....जिला : .....

(टिप्पणी यदि कोई हो तो) : .....

नाम : .....कोण संख्या : .....

जिला : .....

तहसील : .....

शहर/ग्राम : .....

पंजीकरण इकाई : .....

पंजीकरण संख्या : ..... पंजीकरण दिनांक : .....

जन्म तिथि : .....लिंग : 1. पुरुष 2. महिला

जन्म स्थान : 1. अस्पताल/संस्था, 2. घर 3. अन्य

क्या जन्म प्रमाण पत्र बनाया गया है— हाँ/नहीं

अगर हां तो परिवार के सदस्य द्वारा लिखा गया है— हाँ/नहीं

रजिस्ट्रार का नाम व मोहर सहित हस्ताक्षर