

შეცვლის თარიღი: 05.01.2011

ქალაქი/მუნიციპალიტეტი, ჯანდაცვის დაწესებულება: test / test

ბავშვის დედა:

1. გვარი, სახელი: ჩაგუნავა დარეჯანი	2. პირადი ნომერი: 60001030202
3. დაბადების თარიღი: 04.05.1954	5. მოქალაქეობა: საქართველო
4. დაბადების ადგილი: საქართველო, ქუთაისი	
6. რეგისტრაციის ადგილი: ქუთაისი, შ.ნუცუბიძის ქ., ს.22	
7. ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილი: -	
8. ქორწინებითი მდგომარეობა: (1) 1. ქორწინებაში მყოფი; 2. ქორწინებაში არმყოფი; 3. განქორწინებული; 4. ცვრივი	9. რიგით მერამდენე ბავშვია: (1)
	10. ფეხმძიმობის ხანგრძლივობა: (12) კვირების რაოდენობა
11. მშობიარობა: (1) 1. ცოცხლადმშობიარობა; 2. მკვდრადმშობიარობა	12. მშობიარობა: (1) 1. ერთნაყოფიანი; 2. მრავალნაყოფიანი
	13. ნაყოფების რაოდენობა:

ქორწინების მოწმობის რეკვიზიტები:

14. მოწმობის N: 123	15. ჩანაწერის ნომერი: 345	16. თარიღი: 01.01.2011
17. ქორწინების რეგისტრაციის ადგილი: თბილისი		

ბავშვი:

18. სქესი: (1) 1. მდედრობითი; 2. მამრობითი	19. წონა (გრ): (3000)	20. სიგრძე (სმ): (60)	21. მშობიარობის დრო, თარიღი: 12:30 02.01.2011
22. მშობიარობის ადგილი: (1) 1. ჯანდაცვის დაწესებულება; 2. სახლი; 3. სხვა (მოუთხოვრებელი)	23. დაბადების ადგილი: საქართველო, თბილისი		
24. გვარის მიკუთვნება: (2) 1. მამის; 2. დედის; 3. გაერთიანებული	25. გვარი: ჩაგუნავა	26. სახელი: გიორგი	
27. მამის მონაცემების მითითების საფუძველი:			

ბავშვის მამა:

28. გვარი, სახელი: კიკოლიაშვილი ირაკლი	29. პირადი ნომერი: 60001030260
30. დაბადების თარიღი: 18.07.1983	32. მოქალაქეობა: საქართველო
31. დაბადების ადგილი: საქართველო, ქუთაისი,	
33. რეგისტრაციის ადგილი: ქუთაისი, ფ.ვარლამიშვილის ქ., მ/რ, კვ., კორ., ს.9, ბ.29	
34. ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილი: თბილისი, dd, aa, მ/რ ee, კვ.bb, კორ.cc, ს. ff, ბ. dfgsdgsdg	

35. ცნობას ხელმოწერით ადასტურებს: (1) 1. მამა; 2. დედა; 3. მშობლის კანონიერი წარმომადგენელი	36. საკონტაქტო ტელეფონი: 8 95 123456
---	--------------------------------------

მშობელი (კანონიერი წარმომადგენელი):

_____	_____
გვარი, სახელი, პირადი ნომერი	ხელმოწერა

ცნობა შეავსო:

_____	_____
test test, test	
გვარი, სახელი, პირადი ნომერი	ხელმოწერა

ჯანდაცვის
დაწესებულების
ბეჭედი