

**ఫారము నెం.1**

**జనన నివేదిక**

న్యాయపరమైన సమాచారము  
(ఈ భాగము జనన రిజిస్టరుగా భద్రపరచవలెను)

**సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది**

1. పుట్టిన తేదీ. (బిడ్డ జన్మించిన రోజు, నెల మరియు సం॥  
క్రమముగా వ్రాయవలెను. ఉదా 1-1-2000)

2. బిడ్డ లింగము (మగ లేక ఆడ అని వ్రాయవలెను)

3. బిడ్డ పేరు (బిడ్డపేరు పెట్టినచో ఖాళీగా ఉంచవలెను)

4. తండ్రి పేరు (పుర్తిపేరు తెలుపవలెను)

5. తల్లి పేరు (పుర్తిపేరు తెలుపవలెను)

6. జన్మించిన స్థలము : 1) ఆసుపత్రి పేరు / (ఆసుపత్రిలో జన్మించిన యెడల ఇంటి చిరునామా ఆసుపత్రి పేరు లేక ఇంటిలో జన్మించిన యెడల ఇంటి చిరునామాను వ్రాయవలెను.)

6ఎ. బిడ్డ జన్మించినప్పుడు తల్లిదండ్రుల చిరునామా

6బి. తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాస చిరునామా

7. సమాచారము తెలిసినవారి పేరు చిరునామా (1 నుండి 20 అంశముల వరకు పుర్తి వివరాలు వ్రాసి క్రింద సంతకము చేయవలెను.)

తేదీ : సమాచారము తెలిపిన వారి సంతకము లేక ఎడమ చేతి బొటన వేలి ముద్ర

**రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది**

నమోదు క్రమ సంఖ్య : నమోదు చేసిన తేదీ :  
పట్టణము/గ్రామము : మండలము :  
జిల్లా : రిజిస్ట్రేషను యూనిట్ :  
రిమార్కులు : రిజిస్ట్రారు సంతకము :  
పేరు :

**జనన నివేదిక**

గణాంక సమాచారము  
(ఈ భాగమును విడదీసి గణాంక విభాగమునకు పంపవలెను)

గమనిక : కవలలు జన్మించినచో ప్రతి ఒక్కరి జననమును విడివిడిగా వ్రాయవలెను.

**సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది**

8. తల్లి నివాస స్థలము : (తల్లి సాధారణముగా నివసించు ప్రదేశము. ఇది కాన్పు జరిగిన ప్రదేశమునకు పేరుగా ఉండవచ్చును)  
ఎ. గ్రామము పేరు / పట్టణము పేరు :  
బి. గ్రామపా లేక పట్టణపా : (సరియైన దానిని గుర్తించుము) 1. గ్రామము 2. పట్టణము  
సి. జిల్లా పేరు : డి. రాష్ట్రము పేరు :  
9. కుటుంబము యొక్క మతము 1. హిందూ, 2. మహమ్మదీయ, 3. క్రీస్టియన్ (సరియైన దానిని గుర్తించుము) 4. ఇతర మతము (మతము పేరు వ్రాయవలెను)  
10. తండ్రి విద్యార్హత (ఎంతవరకు చదివి పాసైనది తెలుపుము) :  
11. తల్లి విద్యార్హత ( ఎంతవరకు చదివి పాసైనది తెలుపుము) :  
12. తండ్రి వృత్తి :  
(వ్యవసాయము, వ్యవసాయకూలి, ఉద్యోగస్థుడైన ఏ ఉద్యోగము, వ్యాపారము మొ॥ ఏ పని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను)  
13. తల్లి వృత్తి :  
(వ్యవసాయము, వ్యవసాయకూలి, ఉద్యోగస్థుడైన ఏ ఉద్యోగము వ్యాపారము మొ॥ ఏ పని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను)  
14. వివాహ సమయమున తల్లి వయస్సు :  
(మరల వివాహమాడిన మొదటి వివాహ సమయమున వయస్సు పుర్తి అయిన సరిగాలో తెలుపవలెను)  
15. ప్రసవ సమయమున తల్లి వయస్సు (పుర్తి అయిన సరిగాలో) :  
16. తల్లికి ప్రస్తుత బిడ్డతో కలిసి సజీవముగా పుట్టిన బిడ్డల సంఖ్య :  
17. కాన్పు జరిపినదెవరు ? 1) ప్రభుత్వ వైద్య సంస్థ, 2) ప్రైవేటు వైద్య సంస్థ, 3) డాక్టరు, నర్సు, మిడ్వైఫ్, (సరియైన దానిని గుర్తించుము) 4) శిక్షణ పొందిన మంత్రసాని, 5) ఇతరులు  
18. కాన్పు ఏ విధముగా జరిగినది 1) సాధారణము, 2) సిజేరియన్, 3) ఛోర్ సెప్స్ (సరియైన దానిని గుర్తించుము)  
19. పుట్టినపుడు బిడ్డ బరువు (కిలో గ్రాములలో) :  
20. గర్భము నిండిన వారములు :

**రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది**

యూనిట్ కోడ్ నెం : నమోదు క్రమసంఖ్య :  
జిల్లా పేరు : నమోదు చేసిన తేదీ :  
మండలము : పుట్టిన తేదీ :  
పట్టణము/గ్రామము : లింగము : 1. మగ 2. ఆడ  
రిజిస్ట్రేషను పేరు : పుట్టిన స్థలం :  
రిజిస్ట్రేషన్ యూనిట్ : రిజిస్ట్రారు పేరు :  
సంతకము