

Descriptive form for Consular Report of Birth

استمارة طلب تسجيل الولادة

INFORMATION ABOUT THE CHILD Name of Child in Full	معلومات عن الطفل الاسم الكامل للطفل
INFORMATION / FATHER Last Name/..... First Name/..... Middle Name/..... Date of Birth/____/____/____ (day) (month) (year) Place of Birth:/____/____/____ (City) (State) (Country) Current Physical Address (Do not list P.O. Box) _____ (Address Line 1) _____ (City, State/Province, Country, Zip Code) Phone Number/..... Email Address/.....	معلومات على الأب اللقب/..... الاسم/..... تاريخ الولادة/____/____/____ (يوم شهر سنة) مكان الولادة:____/____/____ (البلد) (الولاية) (البلدية) العنوان الفعلي الحالي (لا يقبل عنوان يشير إلى الصندوق البريدي) _____ (العنوان الأول) _____ (البلدية، الولاية / المقاطعة/ البلد، الرمز البريدي) رقم الهاتف/..... عنوان البريد الإلكتروني/.....
INFORMATION / MOTHER Last Name/..... First Name/..... Middle Name/..... Date of Birth/____/____/____ (day) (month) (year) Place of Birth:/____/____/____ (City) (State) (Country) Current Physical Address (Do not list P.O. Box) _____ (Address Line 1) _____ (City, State/Province, Country, Zip Code) Phone Number/..... Email Address/.....	معلومات على الأم اللقب/..... الاسم/..... تاريخ الولادة/____/____/____ (يوم شهر سنة) مكان الولادة:____/____/____ (البلد) (الولاية) (البلدية) العنوان الفعلي الحالي (لا يقبل عنوان يشير إلى الصندوق البريدي) _____ (العنوان الأول) _____ (البلدية، الولاية / المقاطعة/ البلد، الرمز البريدي) رقم الهاتف/..... عنوان البريد الإلكتروني/.....

Father's Signature إمضاء الأب

.....

Mother's Signature إمضاء الأم

.....