

CONFIDENTIAL

Birth Certificate Worksheet



Please complete the birth certificate worksheet and bring with you to the hospital. After delivery you will give the worksheet to the Birth Certificate Clerk that will visit your hospital room. Birth Certificates are legal documents issued by the state. If you have any questions, please call the Birth Clerks at 909.865.9865.

Favor de llenar el formulario para la acta de nacimiento y traerla consigo al hospital. Después de su parto, le da el formulario a la representante de las actas cuando visite su cuarto. Si tiene algunas preguntas favor de hablarnos a la oficina de las actas al 909.865.9865.

Must Complete In English / Debe Completar en Ingles

Married / Casada ___ Yes / Sí ___ No / No

Name of Baby / Nombre del Bebé

FIRST / PRIMERO

MIDDLE / SEGUNDO

LAST / APELLIDO

Name of Father/Parent / Nombre del Padre

FIRST / PRIMERO

MIDDLE / SEGUNDO

LAST / APELLIDO

Date of Birth / Fecha de Nacimiento:	SS# / Número Seguro Social #	Education / Nivel más alto (Highest level or degree) de Educación	Occupation / Ocupación
____/____/____	____/____/____	_____	_____

Father/Parent Birthplace / Lugar de Nacimiento

Father/Parent Race/Ethnicities / Etnicidad del Padre	Last date worked / Último día trabajado:	Business or industry / Negocio o Industria:
_____	_____	_____

Name of Mother/Parent / Nombre de la Madre

FIRST / PRIMERO

MIDDLE / SEGUNDO

LAST - BIRTH NAME (maiden name) / APELLIDO (de soltera)

Date of Birth / Fecha de Nacimiento:	SS# / Número Seguro Social #	Education / Nivel más alto (Highest level or degree) de Educación	Occupation / Ocupación
____/____/____	____/____/____	_____	_____

Mother/Parent Birthplace / Lugar de Nacimiento

Mother/Parent Race/Ethnicities / Etnicidad de la Madre	Last date worked / Último día trabajado:	Business or industry / Negocio o Industria:
_____	_____	_____

Mother's residence street and number or location (do not use PO box numbers) / La dirección residencial de la Madre

Address / Dirección

County / Condado

City / Ciudad

State / Estado

ZIP CODE / Código Postal

CONFIDENTIAL

Birth Certificate Worksheet



Please complete the birth certificate worksheet and bring with you to the hospital. After delivery you will give the worksheet to the Birth Certificate Clerk that will visit your hospital room. Birth Certificates are legal documents issued by the state. If you have any questions, please call the Birth Clerks at 909.865.9865.

請將此出生證明書申請資料表詳細填寫後帶到醫院來。嬰兒出生後負責辦理出生證明的辦公室職員將會拜訪您的病房，到時請將此表格交給他(她)。出生證明書是由州政府所頒發具有法律效力的文件。如果您有任何問題，請聯絡負責辦理出生證明的辦公室職員，電話號碼是909.865.9865。

Must Complete in English / 請用英文填寫

Married / 婚姻狀況 ___ Yes / 已婚 ___ No / 未婚

Name of Baby / 新生兒的名字

FIRST / 名

MIDDLE / 中間名字

LAST / 姓

Name of Father/Parent / 生父/父親的名字

FIRST / 名

MIDDLE / 中間名字

LAST / 姓

Date of Birth / 生父/父親的生日

生父/父親的社會福利卡號碼SS#

Education / 生父/父親的教育程度
(Highest level or degree) (最高的)

Occupation / 職業 (頭銜)

____/____/____

____/____/____

Father/Parent Birthplace / 生父/父親的出生地 州/郡

Father/Parent Race/Ethnicities / 生父/父親的種族 (可填寫三個)

Last date worked / 最後一次工作的日期:

Business or industry / 從事的工商業 (行業):

Name of Mother/Parent / 生母/母親的名字

FIRST / 名

MIDDLE / 中間名字

LAST - BIRTH NAME (maiden name) / 姓

Date of Birth / 生母/母親的生日:

SS# /
生母/母親的社會福利卡號碼SS#

Education / 生母/母親的教育程度
(Highest level or degree) (最高的)

Occupation / 職業 (頭銜)

____/____/____

____/____/____

Mother/Parent Birthplace / 生母/母親的出生地 州/郡

Mother/Parent Race/Ethnicities / 生母/母親的種族 (可填寫三個)

Last date worked / 最後一次工作的日期:

Business or industry / 從事的工商業 (行業):

Mother's residence street and number or location (do not use PO box numbers) / 生母/母親住所的街道名及住所號碼或是地點 (請不要填寫郵局信箱號碼)

Address / 地址

County / 郡

City / 城市

State / 州

ZIP CODE / 郵遞區號