**非京籍拟入学子女父母生育情况证明**

□母□父亲姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

户籍地址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现住地址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

据查该人婚姻、生育情况核实如下：

1. 该人婚姻状况：□初婚、□再婚、□复婚。
2. 该人婚史情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

1. 子女情况：该人共生育（ ）子女

拟入学子女姓名:\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_出生日期:\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

1. 该拟入学子女系违反规定生育子女，已做处理□。

经办人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（街道或乡镇卫生计生行政部门盖章）

 \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

注：1、请用碳素笔或签字笔填写，“√”选母亲或父亲和1、4项。

2、若婚姻状况选择“再婚”、“复婚”的，应说明既往婚史和生育子女情况。

3、此表供拟入学子女随母或父户籍地一方街道（乡镇）计生部门出具生育证明使用。