

SÜNNI REGISTREERIMISE AVALDUS

LAPSE ANDMED

ISIKUKOOD	_____	SÜNNIAEG	_____	SUGU	_____
SÜNNIKOHT	_____				
	riik, maakond, vald / linn				

Leidlapse puhul jätkake avalduse täitmist kastist C.

EMA ANDMED

EESNIMI	_____				
PEREKONNANIMI	_____				
ISIKUKOOD	_____	KODAKONDSUS	_____		
Kui Eesti isikukoodi ei ole, siis märkige	SÜNNIAEG	_____	ja		
ISIKUT TÕENDAVA DOKUMENDI ANDMED	_____				
	riik, nimetus, number, väljaandmise aeg				
VÄLISRIIGI ISIKUKOOD	_____	_____			
	isikukoodi väljastanud riik				
ELUKOHT	_____				
	riik, maakond, vald / linn, küla / tänav, maja, korter				
KONTAKTANDMED	_____	_____	_____		
	telefoninumber		e-posti aadress		
		postiaadress			
PEREKONNASEIS	<input type="checkbox"/> abielus	<input type="checkbox"/> ei ole olnud abielus	<input type="checkbox"/> lahutatud	<input type="checkbox"/> lesk	

KUI EMA ON ABIELUS

- jätkake kastist B
- kuid abikaasa ei ole lapse isa ja kui
 - lapse isa võtab lapse omaks, jätkake kastist A
 - isaduse omaksvõttu ei toimu, täitke "Põlvnemise välistamise avaldus" ning jätkake kastist D

KUI EMA ON LESK

- abikaasa surmast on möödas kuni 300 päeva, jätkake kastist B
- abikaasa surmast on möödas üle 300 päeva ja kui
 - lapse isa võtab lapse omaks, jätkake kastist A
 - isaduse omaksvõttu ei toimu, jätkake kastist D

KUI EMA EI OLE OLNUD ABIELUS

- lapse isa võtab lapse omaks, jätkake kastist A
- isaduse omaksvõttu ei toimu, jätkake kastist D

KUI EMA ON LAHUTATUD

- lahutusest on möödas üle 300 päeva ja kui
 - lapse isa võtab lapse omaks, jätkake kastist A
 - isaduse omaksvõttu ei toimu, jätkake kastist D
- lahutusest on möödas kuni 300 päeva, jätkake kastist B
- lahutusest on möödas kuni 300 päeva, kuid lahutatud abikaasa ei ole lapse isa ja kui
 - lapse isa võtab lapse omaks, jätkake kastist A
 - isaduse omaksvõttu ei toimu, täitke "Põlvnemise välistamise avaldus" ning jätkake kastist D

A ISADUSE OMAKSVÕTT

MINA, _____, OLEN KÄESOLEVA

lapse isa ees- ja perekonnanimi
AVALDUSEGA REGISTREERITAVA LAPSE ISA.
MINA, _____, OLEN ISADUSE OMAKSVÕTUGA NÕUS.

ema ees- ja perekonnanimi
HOOLDUSÕIGUS <input type="checkbox"/> ühine <input type="checkbox"/> emal <input type="checkbox"/> isal

isa allkiri

ema allkiri



