

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



DEPARTMENT: HOME AFFAIRS
REPUBLIC OF SOUTH AFRICA
NOTICE OF BIRTH
(PERSONS ONE YEAR AND OLDER
BUT UNDER 15 YEARS)



[Section 9 of Act No. 51 of 1992: Regulation 5 (1)]

This application must be accompanied by a BI-288 and as many as possible of the following which should be marked with an X

Baptismal cert. Maternity cert. Report: Social worker School register Other

A. CHILD		COMPLETE WITH BLACK BALLPOINT PEN																																									
Surname	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Forenames in full	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Date of birth	<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Gender <table border="1" style="width: 80px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		
Place of birth: City/Town	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Country	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Are the parents of the child married to each other?	<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			If Yes, nature of marriage: Civil <input type="checkbox"/> Customary <input type="checkbox"/> Religious <input type="checkbox"/>																																							
Date of marriage	<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																		
B. NATURAL FATHER OF CHILD/PARTNER i.t.o. section 5 of the Children's Status Act, 1987*																																											
Identity number	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Date of birth	<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																		
Surname	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Forenames in full	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Place of birth	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Citizenship	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Permanent residence permit No.	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
C. NATURAL MOTHER OF CHILD																																											
Identity number	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Date of birth	<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																		
Present surname	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Maiden name	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Forenames in full	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Place of birth	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Citizenship	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Permanent residence permit No.	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
D. ACKNOWLEDGEMENT OF PATERNITY I.R.O. A CHILD BORN OUT OF WEDLOCK																																											
I hereby declare that I am the natural father of the above child.		Mother's permission to the acknowledgement of paternity.																																									
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
<i>Initials and surname</i>		<i>Signature</i>																																									
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Identity number	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Date	<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																		
E. INFORMANT																																											
I, (forenames in full and surname)																																											
Identity number	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
<input type="checkbox"/> declare that the above information is correct.																																											
Contact address	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Postal code	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Telephone number	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Area code	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Signature	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Relationship to child	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Date	<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 40px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																		
FOR OFFICIAL USE		Flat left thumb print of the informant																																									
Stat	Birth																																										
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>I</td><td>O</td><td>S</td><td>M</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	I			O	S	M									<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																												
I	O	S	M																																								

* Delete whichever is not applicable.

