

Главному врачу СПб ГБУЗ «ГПЦ № 1»  
Гриненко Галине Викторовне

от

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество матери ребенка)

\_\_\_\_\_

### Заявление

Я, мать ребенка/детей родившегося/ихся « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,  
(нужное подчеркнуть) (дата рождения ребенка)  
прошу Вас, осуществить государственную регистрацию рождения  
моего ребенка/моих детей, ответственным сотрудником СПб ГБУЗ «ГПЦ № 1», в  
(нужное подчеркнуть)  
связи с вышеуказанной просьбой, прошу удостоверить предоставленные мною  
документы, в т.ч. доверенность в порядке ст. 185.1 ГК и ст. 53 ГПК РФ.

Прилагаю: заявление о рождении (форма № 1); медицинское  
свидетельство о рождении; документы, удостоверяющие личность (документ,  
удостоверяющий личность матери (отца)); свидетельство о заключении брака.  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

подпись матери

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года