

DATE
DATUM

NAME AND ADDRESS OF MIDWIFE
NAAM EN ADRES VAN AROEDVROU

NAME OF MEDICAL PRACTITIONER, MIDWIFE OR OTHER PERSON IN ATTENDANCE
NAAM VAN MEDISK DOKTER, AROEDVROU OF ANDER PERSOON AANWESIG BY DIE GEBOORTE

NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NO. OF MOTHER'S EMPLOYER
NAAM, ADRES EN TELEFOON NR. VAN MOEDER SE WERKGEWER

NAME OF FATHER
NAAM VAN VADER
GESTATIONAL AGE
SWANGERSKAPSDUUR
WKS
WKS

IS THE CHILD BORN ALIVE?
IS DIE KIND LEWENDIG GEBORE? YES NO
LEWE DIE NOU? JA NEEN
BIRTH WEIGHT
GEMIG BY GEBOORTE

NO. OF CONFINEMENTS (1st, 2nd, etc)
NR. VAN BEVALINGS (1ste, 2de, ens)

SEX OF INFANT
GESLAG VAN KIND

PERMANENT ADDRESS OF MOTHER
PERMANENTE ADRES VAN MOEDER

PRESSENT ADDRESS OF MOTHER
TEENSWOORDIGE ADRES VAN MOEDER

PLACE WHERE BIRTH OCCURRED
PLAK WAAR GEBOORTE PLAASGEVIND HET

AGE
GOUERDOM

RACE
RAS

DATE AND TIME OF BIRTH
DATUM EN TYD VAN GEBOORTE

NAME OF MOTHER
NAAM VAN MOEDER

NOTIFICATION OF BIRTH - KENNINGSGEWING VAN GEBOORTE

CITY OF JOHANNESBURG : STAD JOHANNESBURG