

SÜNNI REGISTREERIMISE AVALDUS

LAPSE ANDMED

ISIKUKOOD	_____	SÜNNIAEG	_____	SUGU	_____
-----------	-------	----------	-------	------	-------

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
		_____	_____	_____
		_____	_____	_____
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			
<input type="checkbox"/> Kinnitan, et mulle on selgitatud ja ma olen aru saanud isaduse omaksvõtu ja hooldusõiguse õiguslikest tagajärgedest.			

isa allkiri	_____	_____	ema allkiri



B ISA 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 lapsele ei ole määratud eeskostjat, siis jätkake kastist D

C LAPSE EESTKOSTJA

EESTKOSTE MÄÄRAMISE AEG	_____	
FÜÜSILISE ISIKU VÕI JURIIDILISE ISIKU ESINDAJA ANDMED		
EESNIMI	_____	
PEREKONNANIMI	_____	
ISIKUKOOD	_____	KODAKONDSUS _____
VÄLISRIIGI ISIKUKOOD	_____	_____
	isikukoodi väljastanud riik	
ELUKOHT	_____	
	riik, maakond, vald / linn, küla / tänav, maja, korter	
KONTAKTANDMED	_____	_____
	telefoninumber	e-posti aadress

	postiaadress	
JURIIDILISE ISIKU ESINDAJA ANDMED		
JURIIDILISE ISIKU NIMI	_____	
REGISTRIKOOD	_____	



