الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria

Ministry of Foreign Affairs
& National Community Abroad
Consulate General of Algeria in New York

وزارة الشؤون الخارجية
والجالية الوطنية بالخارج
القنصلية العامة للجزائر بنيويورك

BIRTH

استمارة طلب تسجيل الولادة أو شهادة الميلاد المؤمنة

DESCRIPTIVE FORM FOR CONSULAR REPORT OF BIRTH OR 12-S APPLICATION

المعلومات الشخصية للطفل
Child's personal information

Last name in Arabic اللقب بالعربية :		**First name in Arabic** الاسم بالعربية :	
Last name in Latin اللقب باللاتينية :		**First name in Latin** الاسم باللاتينية :	
Gender الجنس : **Male** ذكر ☐ **Female** أنثى ☐	**Date of birth** تاريخ الميلاد : السنة yyyy / الشهر mm / اليوم dd		**Time of birth** وقت الميلاد : HH : MM
Country of birth بلد الميلاد :	**City** of birth مدينة الميلاد :	**State** of birth ولاية الميلاد :	
Current address in USA العنوان الحالي بأمريكا :	**City** المدينة :	**State** الولاية :	**Zip code** الرمز البريدي :

المعلومات الشخصية للأب
Father's personal information

Last name in Arabic اللقب بالعربية :		**First name in Arabic** الاسم بالعربية :	
Last name in Latin اللقب باللاتينية :		**First name in Latin** الاسم باللاتينية :	
Nationality of origin الجنسية الأصلية :	**Current nationality** الجنسية الحالية :	**Date of birth** تاريخ الميلاد : السنة yyyy / الشهر mm / اليوم dd	
Country of birth بلد الميلاد :	**City** of birth مدينة الميلاد :	**State** of birth ولاية الميلاد :	
Current address in USA العنوان الحالي بأمريكا :	**City** المدينة :	**State** الولاية :	**Zip code** الرمز البريدي :
Phone Number رقم الهاتف :	**E-mail** البريد الإلكتروني :		

المعلومات الشخصية للأم
Mother's personal information

Maiden name in Arabic اللقب قبل الزواج بالعربية :		**First name in Arabic** الاسم بالعربية :	
Maiden name in Latin اللقب قبل الزواج باللاتينية :		**First name in Latin** الاسم باللاتينية :	
Nationality of origin الجنسية الأصلية :	**Current nationality** الجنسية الحالية :	**Date of birth** تاريخ الميلاد : السنة yyyy / الشهر mm / اليوم dd	
Country of birth بلد الميلاد :	**City** of birth مدينة الميلاد :	**State** of birth ولاية الميلاد :	
Current address in USA العنوان الحالي بأمريكا :	**City** المدينة :	**State** الولاية :	**Zip code** الرمز البريدي :
Phone Number رقم الهاتف :	**E-mail** البريد الإلكتروني :		

Application date تاريخ الطلب : السنة yyyy / الشهر mm / اليوم dd

Signature of the Algerian legal tutor
توقيع الولي الشرعي الجزائري

X