



# CANTONMENT BROAD NOWSHERA CANTT

## درخواست فارم برائے پیدائش رجسٹریشن

### Applicant's Details درخواست دہندہ کے کوائف

Applicant Name: \_\_\_\_\_ درخواست دہندہ کا نام: \_\_\_\_\_  
Applicant CNIC Number: \_\_\_\_\_ درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_  
Relation of Child: \_\_\_\_\_ بچے کا رشتہ: \_\_\_\_\_  
Contact Number: \_\_\_\_\_ رابطہ نمبر: \_\_\_\_\_

### Child's Details بچے کے کوائف

Child Name: \_\_\_\_\_ بچے کا نام: \_\_\_\_\_  
Religion: \_\_\_\_\_ مذہب: \_\_\_\_\_  
Disability: \_\_\_\_\_ معذوری: \_\_\_\_\_  
Vaccinated: Yes  No  ویکسین ہو چکی ہے: ہاں  نہیں   
Place of Birth: Hospital  Home  Health Center  Other  جائے پیدائش: ہسپتال  گھر  ایملیٹہ سینٹر  دیگر   
District of Birth: \_\_\_\_\_ پیدائش کا ضلع: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش: \_\_\_\_\_  
Are They Twins: Yes  No  کیا بڑواں بہن بھائی ہیں: ہاں  نہیں   
Gender: Male  Female  جنس: مرد  عورت

### Parental Information والدین کی معلومات

Father's Name: \_\_\_\_\_ والد کا نام: \_\_\_\_\_  
Father's CNIC / Passport Number: \_\_\_\_\_ والد کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: \_\_\_\_\_  
Father's Nationality: \_\_\_\_\_ والد کی قومیت: \_\_\_\_\_  
Mother's Name: \_\_\_\_\_ والدہ کا نام: \_\_\_\_\_  
Mother's CNIC/ Passport Number: \_\_\_\_\_ والدہ کا شناختی کارڈ یا پاسپورٹ نمبر: \_\_\_\_\_  
Mother's Nationality: \_\_\_\_\_ والدہ کی قومیت: \_\_\_\_\_  
Grand Father's Name: \_\_\_\_\_ دادا کا نام: \_\_\_\_\_  
Grand Father's CNIC Number: \_\_\_\_\_ دادا کا شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_  
Doctor / Mid Wife's Name: \_\_\_\_\_ ڈاکٹر یا دوائی کا نام: \_\_\_\_\_  
Old Registration Number: \_\_\_\_\_ پرانا رجسٹریشن نمبر: \_\_\_\_\_  
Registration Date: \_\_\_\_\_ رجسٹریشن کی تاریخ: \_\_\_\_\_

### Address پتہ

District: \_\_\_\_\_ ضلع: \_\_\_\_\_  
Tehsil: \_\_\_\_\_ تحصیل: \_\_\_\_\_  
Village / City: \_\_\_\_\_ گاؤں / شہر: \_\_\_\_\_  
Flat/ House #: \_\_\_\_\_ فلیٹ / مکان نمبر: \_\_\_\_\_  
Lane / Street Number: \_\_\_\_\_ لین / اسٹریٹ نمبر: \_\_\_\_\_  
Sector / Block Number: \_\_\_\_\_ سیکٹر / بلاک: \_\_\_\_\_  
Neighbour hood: \_\_\_\_\_ محلہ: \_\_\_\_\_  
Additional Address: \_\_\_\_\_ اضافی پتہ: \_\_\_\_\_  
Postal Code: \_\_\_\_\_ پوسٹل کوڈ: \_\_\_\_\_