



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 5 sierpnia 2021 r.

Poz. 1421

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 15 lipca 2021 r.

w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia

Na podstawie art. 144 ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 709) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór karty urodzenia stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wzór karty martwego urodzenia stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie traci moc z dniem 1 stycznia 2023 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 5 października 2021 r.²⁾

Minister Zdrowia: *wz. W. Kraska*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia (Dz. U. poz. 2305), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. poz. 2320 oraz z 2021 r. poz. 72, 802, 1135 i 1163).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 15 lipca 2021 r. (poz. 1421)

Załącznik nr 1*WZÓR*

Oznaczenie podmiotu
wykonującego działalność leczniczą

.....

Karta urodzenia**I. Dane matki dziecka:**

1. Nazwisko:

2. Imię (imiona):

3. Nazwisko rodowe:

4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr):

5. Miejsce urodzenia:

6. Numer PESEL¹⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

D	D	M	M	R	R	R	R		G	G	M	M
---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---

 w

III. Płeć dziecka: męska żeńska

IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

1. Długość: cm

2. Ciężar ciała: g

3. Punkty w skali Apgar:

1 min

5 min

10 min

V. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ukończonych tygodni

2. Poród: pojedynczy mnogi

3. Miejsce porodu: szpital dom inne miejsce

¹⁾ Numer PESEL wpisuje się, jeżeli został nadany.

VI. Dane o poprzednich ciążyach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę (bez aktualnego urodzenia) , w tym:
żywo urodzonych
- martwo urodzonych
2. Data poprzedniego porodu (dd-mm-rrrr):
3. Poprzednie urodzenie: żywe martwe

VII. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka²⁾:

1. Miejsce zamieszkania matki:
(powiat, miasto-dzielnica, gmina) (województwo)
2. Miejsce zamieszkania ojca:
(powiat, miasto-dzielnica, gmina) (województwo)
3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy²⁾:
Matka: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok rok i więcej
Ojciec: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok rok i więcej

VIII. Wykształcenie rodziców:

- Matka: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne
zasadnicze zawodowe zasadnicze branżowe średnie branżowe
średnie policealne wyższe brak danych
- Ojciec: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne
zasadnicze zawodowe zasadnicze branżowe średnie branżowe
średnie policealne wyższe brak danych

.....
miejsowość i data.....
podpis osoby upoważnionej

²⁾ Jeżeli jest znane(-ny).

WZÓR

Oznaczenie podmiotu
wykonującego działalność leczniczą

.....

Karta martwego urodzenia

I. Dane matki dziecka:

1. Nazwisko:
2. Imię (imiona):
3. Nazwisko rodowe:
4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr):
5. Miejsce urodzenia:
6. Numer PESEL¹⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

D	D	M	M	R	R	R	R		G	G	M	M
---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---

 wIII. Płeć dziecka: męska żeńska

IV. Czas zgonu:

1. Przed porodem
2. W czasie porodu
3. Nie ustalono

V. Przyczyna zgonu, jeżeli została stwierdzona:

.....

VI. Informacje o stanie zdrowia dziecka²⁾:

1. Długość: cm
2. Ciężar ciała: g

VII. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ukończonych tygodni
2. Poród: pojedynczy mnogi
3. Miejsce porodu: szpital dom inne miejsce

¹⁾ Numer PESEL wpisuje się, jeżeli został nadany.

²⁾ Jeżeli są możliwe do określenia.

VIII. Dane o poprzednich ciążyach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę (bez aktualnego urodzenia) , w tym:
żywo urodzonych
martwo urodzonych
2. Data poprzedniego porodu (dd-mm-rrrr):
3. Poprzednie urodzenie: żywe martwe

IX. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka³⁾:

1. Miejsce zamieszkania matki:
(powiat, miasto-dzielnica, gmina) (województwo)
2. Miejsce zamieszkania ojca:
(powiat, miasto-dzielnica, gmina) (województwo)
3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy³⁾:
Matka: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok rok i więcej
Ojciec: na stałe czasowo poniżej roku czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania co najmniej rok rok i więcej

X. Wychowanie rodziców:

- Matka: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne
zasadnicze zawodowe zasadnicze branżowe średnie branżowe
średnie policealne wyższe brak danych
- Ojciec: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne
zasadnicze zawodowe zasadnicze branżowe średnie branżowe
średnie policealne wyższe brak danych

.....
miejscowość i data.....
podpis osoby upoważnionej

³⁾ Jeżeli jest znane(-ny).