关于未提供新生儿父亲信息的声明

（参考样式）

本人 （新生儿母亲姓名），公民身份号码： ，于 年 月 日在

（助产机构）分娩 （新生儿姓名）， （性别），因故无法提供新生儿父亲信息，现申请签发仅包含本人与新生儿信息的《出生医学证明》。

本人承诺以上信息真实有效，如有弄虚作假或隐瞒，由本人承担一切后果及法律责任。

声明人（母亲）签名（手印）：

日期