



دائرة القضاء
JUDICIAL DEPARTMENT



أمر على عريضة استخراج شهادة ميلاد لمجهول الأب

Court Order Request
ISSUANCE OF BIRTH CERTIFICATE
(UNKNOWN FATHER)



بيانات الطالب
Applicant's Details

1

Mother's Details



بيانات الأم

AR			
EN			
Legal Name	اسم الأم		
EID/Passport Number	رقم البطاقة / جواز السفر	Nationality	الجنسية
Phone	الهاتف	e-mail	بريد الكتروني
Address			
العنوان			



بيانات الجهة المطلوب ضدها Respondent's Details

3

Department of Health - Abu Dhabi
Represented by the ADJD
Government Attorney

دائرة الصحة - أبوظبي
تمثلها هيئة قضايا الحكومة
بدائرة القضاء



المستندات المطلوبة Required Documents

4

Birth notification تقرير بلاغ ولادة مولود حي

Copy of mother's EID/Passport وثائق ثبوتية للأم



بيانات المولود Child's Details

2

AR			
EN			
Name	اسم المولود		
Female <input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/>	Date of Birth	تاريخ الميلاد
Male <input type="checkbox"/>			
Place of birth	مكان الميلاد		
Name of hospital	اسم المستشفى		
Birth at home <input type="checkbox"/>	الولادة في المنزل		





الطلبات Order Sought



I seek the following:

يلتمس الطالب الآتي:

Declaration of parentage الاخذ بالإقرار بنسب المولود له

A court order to address the Department of Health to obtain a birth certificate for the child اصدار أمر من المحكمة بمخاطبة دائرة الصحة باستخراج شهادة ميلاد للمولود

Apply article eleven of the law تطبيق نص المادة 11 من المرسوم بقانون رقم 10 لسنة 2022



أسباب تقدمك بهذا الطلب Why are you making this application?



أنا مقيمة في الدولة و رزقت بالمولود في التاريخ المذكور اعلاه

I reside in the UAE and I gave birth to the child on the date and/or in the hospital mentioned above.

المولود بحاجة للرعاية والعلاج ولا يتم ذلك الا باستخراج شهادة ميلاد وبطاقة صحية. وإن أي تأخير في ذلك من شأنه الحاق ضرر به.

The child needs care and treatment and this can only be obtained by getting a birth certificate.

عدم مقدرة الطالب على استكمال اجراءات استخراج قيد الميلاد للمولود لأسباب تعود إلى الجهة المطلوب ضدها.

The applicant could not get a birth certificate for reasons related to the respondent.



يرجى استكمالها باللغتين العربية والإنجليزية
Please complete in Arabic and English

الإقرار بالنسب Declaration of Parentage



By signing and submitting this form, I,

أقر أنا

declare that I am the biological mother of the below mentioned child

بأنني أم المولود المذكور ادناه

born on

المولود بتاريخ

and I confirm that the child's father is unknown.

و بأنه مجهول الأب

Date

التاريخ

Mother's signature

توقيع الأم

