

Let op! Dit formulier graag digitaal invullen, uitprinten, ondertekenen en retour sturen.

De ouderschapsverklaring kan alleen aangevraagd worden door de vrouw die zwanger of bevallen is van het kind waarvoor u de ouderschapsverklaring aanvraagt.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aanvraagformulier ouderschapsverklaring

Bijvoegen

- kopie identiteitsbewijs

Formulier sturen naar:

Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting
Postbus 16077
2500 BB Den Haag

1 Uw gegevens

- 1.1 Voornamen (voluit)
- 1.2 Tussenvoegsel
- 1.3 Geboortenaam (naam zoals gegeven bij uw geboorte)
- 1.4 Geboortedatum Dag maand jaar
- 1.5 Straatnaam
- 1.6 Huisnummer en toevoeging
- 1.7 Postcode en plaats
- 1.8 Land

2 Ontvangstwijze ouderschapsverklaring

- 2.1 Hoe wilt u de ouderschapsverklaring ontvangen?
- Als PDF per e-mail (met wachtwoord per SMS) > [ga door naar vraag 2.2 en 2.3](#)
- Per aangetekende post > [ga door naar vraag 3](#)

Contactgegevens

- 2.2 E-mailadres
- 2.3 Telefoonnummer

3 Kliniek kunstmatige bevruchting

- 3.1 In welke kliniek heeft de kunstmatige bevruchting plaatsgevonden?

4 Gegevens van uw kind / kinderen

4.1 Is uw kind / zijn uw kinderen al geboren?

Ja > Zo ja, dan graag de volgende gegevens van uw kind / kinderen invullen

Nee > Zo nee, ga door met vraag 5

Kind 1

4.2 Voornamen (voluit)

4.3 Tussenvoegsel

4.4 Achternaam

4.5 Geboortedatum

Dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kind 2

4.6 Voornamen (voluit)

4.7 Tussenvoegsel

4.8 Achternaam

4.9 Geboortedatum

Dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kind 3

4.10 Voornamen (voluit)

4.11 Tussenvoegsel

4.12 Achternaam

4.13 Geboortedatum

Dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5 Toelichting

5.1 Eventuele toelichting

6 Ondertekening

6.1 Invuldatum

Dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.2 Handtekening