



Lomake on palautettava henkilökohtaisesti Digi- ja väestötietovirastoon yhdessä päälomakkeen ”Ulkomaalaisen rekisteröinti” kanssa.  
Jos asut Ahvenanmaalla, palauta lomake Ahvenanmaan valtionvirastoon.  
Lomaketta ei saa palauttaa postitse tai sähköpostitse.

**Viranomaisen  
merkintöjä**
**LAPSI**

Suku- ja etunimet	Henkilötunnus (tai syntymäaika)	
-------------------	---------------------------------	--

**VANHEMPI A**

Sukunimi	Etunimet		
Suomalainen henkilötunnus (tai syntymäaika)	Sukupuoli <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen <input type="checkbox"/> Elää <input type="checkbox"/> Kuollut		
Asuinvaltio	Kansalaisuus		
Suhde lapseen: <input type="checkbox"/> Synnyttänyt äiti <input type="checkbox"/> Adoptioäiti <input type="checkbox"/> Vahvistettu äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Adoptioisä <input type="checkbox"/> Muu, mikä:			

**VANHEMPI B**

Sukunimi	Etunimet		
Suomalainen henkilötunnus (tai syntymäaika)	Sukupuoli <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen <input type="checkbox"/> Elää <input type="checkbox"/> Kuollut		
Asuinvaltio	Kansalaisuus		
Suhde lapseen: <input type="checkbox"/> Synnyttänyt äiti <input type="checkbox"/> Adoptioäiti <input type="checkbox"/> Vahvistettu äiti <input type="checkbox"/> Isä <input type="checkbox"/> Adoptioisä <input type="checkbox"/> Muu, mikä:			

**LAPSEN JA VANHEMPIEN VÄLINEN SUHDE**

Vanhemmat ovat tai ovat olleet avioliitossa keskenään		
<input type="checkbox"/> Kyllä, avioliiton solmimispäivä:	<input type="checkbox"/> Ei	
Avioliiton ulkopuolella syntyneelle lapselle vahvistettu isyys/äitiys		
<input type="checkbox"/> Kyllä, päivämäärä:	<input type="checkbox"/> Ei	
Adoptiolapsi	Sijaissyntyys	
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Huoltajuus		
<input type="checkbox"/> Vanhempi A on lapsen huoltaja. <input type="checkbox"/> Vanhempi B on lapsen huoltaja.		
<input type="checkbox"/> Vanhempi A ja vanhempi B ovat kumpikin lapsen B huoltajia (yhteishuolto).		
<input type="checkbox"/> Muut huoltajat, nimi ja henkilötunnus:		