



OFFICE OF THE CITY CLERK
JANET E. KILKELLY

WAUKEGAN
City of Progress *Illinois*

100 N. Martin Luther King Jr Ave - Waukegan, Illinois 60085
847-599-2513 - cityclerk@WaukeganIL.gov

BIRTH RECORDS - ACTA DE NACIMIENTO

TODAY'S DATE/FECHA DE HOY _____

PARENT NAME/ PADRE SOLICITANTE: _____

BABY'S MOTHER'S MAIDEN NAME/ APELLIDO DE SOLTERA DE MADRE: _____

ADDRESS/DOMICILIO: _____

The fee for any birth record is \$10 for the first certified copy, and \$5 for each additional of the same record
(FEE APPLIES PER CHILD)

El cobro por un certificado de nacimiento es de \$10 por la primer copia certificada y \$5 por cada adicional
(SE APLICA LA TARIFA POR NIÑO/A)

<u>QUANTITY</u> <u>CANTIDAD</u>	<u>NAME OF CHILD</u> <u>NOMBRE DEL NIÑO/A</u>	<u>DATE OF BIRTH</u> <u>FECHA DE NACIMIENTO</u>	<u>HOSPITAL</u>
_____	_____	_____	VISTA
_____	_____	_____	VISTA
_____	_____	_____	VISTA

I AM THE (CHECK ONE)
YO SOY (MARQUE UNA)

_____ PARENT/ PADRE

_____ GUARDIAN/ATTORNEY ~ GUARDIAN/ ABOGADO
(DOCUMENTATION REQUIRED) - (SE REQUIERE COMPROVANTE)

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE
FIRMA DE PADRE/GUARDIAN

FEE AMOUNT \$ _____ CLERK _____ RECEIPT # _____