



Board of Health

VITAL RECORDS
APPLICATION FOR A HOME BIRTH (English & Spanish)
(Davidson County ONLY)
 2500 Charlotte Avenue Nashville, TN 37209 - 615.340.5611

DATE (Fecha): _____

FULL NAME OF CHILD (Nombre completo en el acta): _____
 DOB (Fecha de nacimiento): _____
 SEX (Sexo): _____

MOTHER NAME (first, last)
(Nombre de la madre)

Mobile Number (Telefono Mobil): _____

House Number (Telefono de casa): _____

Work Number (Telefono del trabajo): _____

Email (Correo eletronico): _____

FATHER NAME (first, last)
(Nombre de el padre)

Mobile Number (Telefono Mobil): _____

House Number (Telefono de casa): _____

Work Number (Telefono del trabajo): _____

Email (Correo): _____

IS THE MOTHER AND FATHER MARRIED? (La madre y el padre estan casados)
 YES OR NO (Si o No)

IF THEY ARE NOT MARRIED THEY WILL NEED TO COMPLETE A VAOP (voluntary acknowledgment of paternity)
 SI NO ESTAN CASADOS NECESITAN COMPLETAR UNA FORMA DE VAOP (Reconocimiento de paternida)

REQUIREMENTS

- 2 WITNESS AFFIDAVITS OF LIVE BIRTH (2 DECLARACIONES ESCRITAS DE TESTIGOS NOTARISADAS)
- 1 PROOF OF RESIDENCY (1 Bill) – (1 PRUEBA DE DOMICILIO)
- 1 FORM OF ID FROM THE FATHER & MOTHER (1 FORMATO DE IDENTIFICACION DE EL PADRE Y LA MADRE)
- PROOF OF PREGNANCY (PRUEBA DE EMBARASO)

Request for ADA accommodation should be directed to John Dunn @ (615) 340-2219

