

Vzor žiadosti:

**Žiadosť rodiča o vydanie potrateného ľudského plodu
alebo predčasne odňatého ľudského plodu na pochovanie**

.....
(meno a priezvisko rodiča potrateného plodu alebo predčasne odňatého ľudského plodu)

Adresa bydliska:

Číslo OP: □□ □□□ □□□

Kontakt (telefón / e-mail)*:

týmto žiadam o vydanie potrateného ľudského plodu alebo predčasne odňatého ľudského plodu

Dátum ukončenia tehotenstva: □□. □□. □□□□

Hmotnosť plodu*: gramov

na pochovanie poverenej pohrebnej služby.

Dátum spísania žiadosti: □□. □□. □□□□

Podpis rodiča:

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

(podpis ošetrojúceho zdravotníckeho pracovníka
a odtlačok pečiatky)

**Potratený ľudský plod alebo predčasne odňatý ľudský plod odovzdaný pracovisku úradu pre dohľad
na vykonanie pitvy**

Dátum prevzatia: □□. □□. □□□□

Za pracovisko úradu pre dohľad:

(podpis a odtlačok pečiatky)

**Potratený ľudský plod alebo predčasne odňatý ľudský plod odovzdaný poverenej
pohrebnej službe na pochovanie**

.....
(názov a adresa pohrebnej služby)

Dátum prevzatia pohrebnou službou: □□. □□. □□□□

Za poverenú pohrebnú službu:

(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

*) Nepovinný údaj.