

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.“