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 službe.

Dátum spísania žiadosti: _ _. _ _. _ _ _ _
Podpis rodiča: .....
Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: .....
(podpis ošetrujúceho 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.