

Zpráva ohledače mrtvých

pro místní obec

v

za

čvrletí

Formulář F.

	Běžné číslo protokolu o ohledání mrtvých	o h l e d a n ě h o
	Místní obec (ulice a číslo domu)	
	Jméno (u mrtvě narozených, u bezejmenných dětí, zda hoch či dívka a jméno otcovo nebo matčino)	
	stav a zaměstnání (u vdaných žen mužovo, u dětí otcovo, nebo po případě matčino)	
	stáří	
	náboženství	
	stav (u dětí pod 15. rokem, zda manželské nebo nemanželské)	
	rodiště, okres, země	
	Příčina smrti (základní nemoc)	
	Jméno ošetřujícího lékaře	
	Den a hodina úmrtí, po případě mrtvého porodu	
	Doba pohřbu (odůvodnění zkrácení pravidelné lhůty pohřební)	
	Místo, kde mrtvola byla pochována	
	Poznámka	