

# ŽIADOSŤ O NÁVRAT DIEŤAŤA

Haagsky dohovor o občianskoprávných aspektoch medzinárodných únosov detí  
z 25.10.1980

---

## Žiadajúci ústredný orgán

Centrum pre medzinárodnoprávnu  
ochranu detí a mládeže  
Špitálska 6, P.O. Box 7  
814 99 Bratislava  
Slovenská republika

## Dožiadaný ústredný orgán

### Týka sa dieťaťa:

#### I. TOTOŽNOSŤ DIEŤAŤA A RODIČOV

##### 1. DIEŤA:

Meno a priezvisko .....

Dátum a miesto narodenia .....

Miesto obvyklého pobytu pred premiestnením alebo zadržaním .....

.....

Číslo cestovného pasu alebo občianskeho preukazu (ak ho má) .....

Štátna príslušnosť .....

Popis príp. fotografia (vid'. prílohy).....

Dieťa dosiahne vek 16 rokov dňa .....

##### 2. RODIČIA

###### a) Matka:

Meno a priezvisko .....

Dátum a miesto narodenia .....

Štátna príslušnosť .....

Povolanie .....

Miesto obvyklého pobytu pred premiestnením alebo zadržaním dieťaťa .....

.....

Číslo cestovného pasu alebo občianskeho preukazu .....

**b) Otec:**

Meno a priezvisko .....

Dátum miesto narodenia .....

Štátna príslušnosť .....

Povolanie .....

Miesto obvyklého pobytu pred premiestnením alebo zadržaním dieťaťa .....

.....

Číslo cestovného pasu alebo občianskeho preukazu .....

**c) Dátum a miesto uzatvorenia manželstva:** .....

**d) Dátum a miesto rozvodu:** .....

**II. ŽIADAJÚCA OSOBA (ALEBO ORGÁN), KTORÁ SKUTOČNE VYKONÁVALA PRÁVO VÝCHOVY PRED PREMIESTNENÍM, ALEBO ZADRŽANÍM DIEŤAŤA**

Meno a priezvisko .....

Dátum a miesto narodenia .....

Štátna príslušnosť .....

Povolanie .....

Obvyklý pobyt .....

Telefónne číslo .....

E-mail .....

Číslo cestovného pasu alebo občianskeho preukazu .....

Vzťah k dieťaťu .....

Meno a adresa prípadného právneho zástupcu .....

.....

### III. MIESTO, KDE SA DIEŤA PRAVDEPODOBNE NACHÁDZA

#### a) Údaje o osobe, ktorá dieťa pravdepodobne premiestnila alebo zadržala:

Meno a priezvisko .....

Dátum a miesto narodenia .....

Štátna príslušnosť .....

Povolanie .....

Posledná známa adresa .....

Číslo cestovného pasu alebo občianskeho preukazu .....

Popis, príp. fotografie osoby (viď prílohy)

#### b) Miesto, kde sa predpokladá pobyt dieťaťa: .....

.....

#### c) Iné osoby, ktoré by mohli podať ďalšie informácie o pobyte dieťaťa:

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. MIESTO, ČAS, DÁTUM A OKOLNOSTI NEOPRÁVNENÉHO PREMIESTNENIA  
ALEBO ZADRŽANIA DIEŤAŤA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**V. FAKTICKÉ ALEBO PRÁVNE DÔVODY NÁVRHU NA NÁVRAT DIEŤAŤA**

.....  
.....  
.....

**VI. PREBIEHAJÚCE OBČIANSKO-PRÁVNE KONANIA**

.....  
.....  
.....

**VII. DIEŤA JE NUTNÉ VRÁTIŤ**

**a) Osobe:**

Meno a priezvisko .....

Dátum a miesto narodenia .....

Adresa .....

.....

Telefón .....

E-mail .....

**b) Navrhovaný spôsob navrátenia dieťaťa:** .....

.....

.....

### VIII. ĎALŠIE POZNÁMKY

.....

.....

.....

### IX. ZOZNAM PRÍLOH

.....

.....

.....

.....

.....

V .....

Dňa .....

.....

Podpis a pečiatka  
žiadajúceho ústredného orgánu.

.....

Podpis žiadateľa