Příjmení Jméno ............................................. Ročník ...........................................

Den,měsíc,rok narození ................................ Fakulta/Stud.obor .........................

Rodné číslo ...............................

Adresa .......................................................................................................................................

Tel.: ……………………………. E-mail:……………………………………………

**ŽÁDOST**

**o evidenci uznané doby rodičovství**

Žádám o evidenci uznané doby rodičovství ve smyslu § 21 odst. 1 písm. f) zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, z důvodu

- narozeni dítěte / převzetí dítěte do péče dne ……

- očekávání narození dítěte, předpokládaný termín porodu je stanoven ke dni…………..

Tvrzené skutečnosti dokládám

* kopií rodného listu dítěte
* kopií těhotenské průkazky (po narození dítěte nutno doložit kopii rodného listu dítěte)
* kopií rozhodnutí orgánu o převzetí dítěte do péče

V …………………… dne ……………………….

 Podpis žadatelky / žadatele