Jméno ………………………………………….………….. Ročník ……………………

Den, měsíc, rok narození …………………………………. Stud. obor ………………...

Adresa …………………………………………………….. Ev. číslo ………….……….

E-mail ……………………………………………………..

# ŽÁDOST

o uznání 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

* narození dítěte / převzetí dítěte do péče dne:
* očekávání narození dítěte, předpokládaný termín porodu je stanoven ke dni:

Tvrzené skutečnosti dokládám:

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

………………………………. ….…..…………………..……

 datum podpis žadatelky / žadatele