



ŽÁDOST O EVIDENCI UZNANÉ DOBY RODIČOVSTVÍ

I. OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení:	_____	Jméno:	_____
Titul(y):	_____	Datum narození:	_____ Osobní č.: _____
Trvalé bydliště:	_____		
Kontaktní adresa:	_____		
Telefon:	_____	E-mail:	_____

II. STUDIJNÍ ÚDAJE

Fakulta/ústav:	_____	Akademický rok:	_____	Ročník:	_____
Typ studia:	<input type="radio"/> bakalářské / <input type="radio"/> magisterské	Forma studia:	<input type="radio"/> prezenční / <input type="radio"/> kombinované		
Studijní program, obor:	_____				

III. ÚDAJE K ŽÁDOSTI

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 (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů, z důvodu:

očekávání narození dítěte, předpokládaný termín porodu je stanoven ke dni: _____

narození dítěte dne: _____

převzetí dítěte do péče dne: _____

Tvrzené skutečnosti dokládám:

kopií těhotenského průkazu (po narození dítěte nutno doložit kopii rodného listu dítěte)

kopií rodného listu dítěte

kopií rozhodnutí orgánu o převzetí dítěte do péče

_____ Datum _____ Podpis žadatele(ky)

IV. ROZHODNUTÍ DĚKANA(KY)/ŘEDITELE(KY)

S evidencí uznané doby rodičovství:

Souhlasím.

Nesouhlasím z důvodu: _____

_____ Datum _____ Podpis děkana(ky)/ředitele(ky)