

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: .....

ADRESA VČETNĚ PSČ: .....

DATUM NAROZENÍ: ..... ROČNÍK STUDIA: .....

ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU/OBORU: .....

FORMA STUDIA: ..... ID STUDENTA: .....

## ŽÁDOST O EVIDENCI UZNANÉ DOBY RODIČOVSTVÍ

Tímto 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, a v souladu se Studijním a zkušebním řádem UHK, z důvodu:

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

K žádosti přikládám ( zaškrtněte) :

- kopii těhotenského průkazu (po narození dítěte nejpozději do 22 týdnů nutno doložit kopii rodného listu dítěte)
- kopii rodného listu dítěte
- kopii rozhodnutí orgánu o převzetí dítěte do péče

.....

datum

.....

podpis studenta



Univerzita  
Hradec Králové  
Filozofická  
fakulta

**VYJÁDŘENÍ KATEDRY/ÚSTAVU:**

.....

(datum, podpis vedoucího katedry/ústavu)

---

**ROZHODNUTÍ PRODĚKANA FF UHK:**

---

**ROZHODNUTÍ DĚKANA FF UHK:**

---

**POZNÁMKA STUDIJNÍHO ODDĚLENÍ:**