



jméno a příjmení _____

adresa včetně PSČ _____

datum narození _____ rok studia _____

zkratka oboru _____ identifikační číslo _____

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:

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 a podpis studenta: _____



Univerzita Hradec Králové

POZNÁMKA STUDIJNÍHO ODDĚLENÍ:

datum, podpis

VYJÁDŘENÍ ÚSTAVU:

datum, podpis

ROZHODNUTÍ REKTORA nebo DĚKANKY FF UHK (na základě zmocnění rektora UHK)

datum, podpis