|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |       |
| Datum narození: |       | Číslo studenta: |        |
| Forma / obor studia:  |       | Rok studia: |        |

**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 ………………

[ ]  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

V       dne

 Podpis studenta: ………………………………..