Jméno a příjmení: …………………………………………………………………….

Doručovací adresa včetně PSČ: ……………………….……………………………..

Email: ………………………………………………………………………………..

Studijní program: ……………………………………………..… Ročník: …………

Osobní číslo studenta: …………………… .…………………………..……….….....

**ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA**

v souvislosti s uznanou dobou rodičovství evidovanou na Univerzitě Palackého v Olomouci

 od …………….……….… do …………..………

………………………….. …………..……………………….

 datum podpis