**JMÉNO A PŘÍJMENÍ: …………………………………………………………………………….………………….…….**

**ADRESA VČETNĚ PSČ: ……………………………………………………………………………………………………..**

**EMAIL: ……………………………………………………………………………………………………………………………**

**STUDIJNÍ PROGRAM: ………………………………………………..……………… ROČNÍK STUDIA: …………**

**OSOBNÍ ČÍSLO 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 Univerzity Palackého v Olomouci, 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