|  |  |
| --- | --- |
| Fakulta/vysokoškolský ústav | Zvolte položku. |
| Jméno, příjmení, titul | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| ID | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Kontaktní e-mail | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

**Žádost o evidenci uznané doby rodičovství**

Žádám o evidenci uznané doby rodičovství ve smyslu § 9 odst. 1 písm. b) bodu 3 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů v platném znění, z důvodu:

[ ]  narození dítěte / převzetí do péče dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

[ ]  očekáváním narození dítěte, předpokládaný termín porodu je stanoven ke dni Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Tuto skutečnost dokládám:

[ ]  kopií rodného listu dítěte

[ ]  kopií těhotenského průkazu (po narození dítěte je nutno doložit kopii rodného listu dítěte)

[ ]  kopií rozhodnutí orgánu o převzetí dítěte do péče

V Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Podpis ……………………………………………………

Žádost doručena dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.