**Žádost o evidenci uznané doby rodičovství**

**Osobní údaje**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení a titul:  |
| Datum narození: |

**Studijní údaje**

|  |
| --- |
| Studijní program: |
| Školicí pracoviště (katedra):  |
| Školitel: |
| Forma studia**:** □ prezenční □ kombinovaná |

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,
v platném znění, z důvodu:

□ narození dítěte dne\* …………………….

□ očekávání narození dítěte, předpokládaný termín porodu je stanoven ke dni\*\* ………….

□ převzetí dítěte do péče dne\*\*\* …………………………………..

V…………………….. dne ………………………

 ………………………………………………
 podpis doktoranda/ky – rodiče

Příloha:
\* kopie rodného listu dítěte
\*\* kopie těhotenského průkazu (po narození dítěte nutno doložit kopii rodného listu dítěte)

\*\*\* kopie rozhodnutí orgánu o převzetí dítěte do péče