**UČO, jméno, příjmení:**

**Den, měsíc, rok narození:**

**Adresa:**

**Program, obor, forma studia:**

**Semestr studia:**

**Žádost  
o započtení uznané doby rodičovství**

Ve smyslu § 58 odst. 3 věty poslední zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s čl. 2 metodického pokynu č. 2b/2013 Studijního odboru RMU, žádám o započtení uznané doby rodičovství.

Přílohou mé žádosti je úředně ověřená kopie (zakřížkujte, prosím)

□ těhotenského průkazu,

□ rodného listu dítěte,

□ dokumentu:…………………………………………………………………………………

………………………………… ………………………………………………

datum podpis studenta

**Upozornění:**

Žádost je třeba doručit přes podatelnu fakulty, pracoviště studijního oddělení nebo poštou na adresu studijního oddělení (v zápatí formuláře).