Jméno a příjmení ………………………………………….……… Datum narození ………...……

Studijní program…………………………………………………………………………………….

**Oznámení o těhotenství / narození dítěte / převzetí dítěte do péče**(vyberte potřebnou variantu)

Já, níže podepsaná/podepsaný oznamuji:

□ těhotenství – předpokládaný termín porodu …..………

Dokládám kopií těhotenské průkazky *(****do 22 týdnů*** *po předpokládaném termínu porodu dítěte je nutné dodat na studijní oddělení fakulty kopii rodného listu dítěte\*)*

□ narození dítěte dne …………

 Dokládám kopií rodného listu dítěte\*.

□ převzetí dítěte do péče dne ……………

Dokládám kopií rozhodnutí o převzetí dítěte do péče\*.

 ........................................ ..........................................................

 Datum Podpis

\* *v případě osobní návštěvy Studijního oddělení / Oddělení doktorského studia stačí předložit originál dokladu*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_