**ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE**



**Fakulta stavební**

Thákurova 7, 166 29 Praha 6

e–mail: kabilkov@fsv.cvut.cz tel.: 2 2435 8739

**Žádost o evidenci uznané doby rodičovství**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno doktoranda/ky: | | | |  | |
| Datum narození: | |  | | |
| Školící pracoviště: | | |  | | |
| Program/obor: |  | | | | |

Žádám o evidenci uznané doby rodičovství z důvodu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| narození dítěte dne **\*** |  | |
| očekávání narození dítěte, předpokládaný termín porodu je stanoven ke dni **\*\*** | | | | |  |
| převzetí dítěte do péče dne **\*\*\*** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V Praze dne: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis doktoranda/ky |  | podpis školitele |

*příloha: \* kopie rodného listu dítěte*

*\*\* kopie těhotenské průkazky (po narození dítěte nutno doložit kopii rodného listu dítěte)*

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