Jméno a příjmení: …………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………

Kontaktní adresa: …………………………………………………………

 …………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………

E-mail: …………………………………………………………

**Oznámení o těhotenství / narození dítěte / převzetí dítěte do péče[[1]](#endnote-1)\***

(zvolte prosím potřebnou variantu)

Já, níže podepsaný/podepsaná, oznamuji:

a) těhotenství – předpokládaný termín porodu…….

b) narození dítěte dne ………

c) převzetí dítěte do péče dne ……….

Těhotenství a předpokládaný termín porodu dokládám ověřenou kopií těhotenské průkazky. (*Do 6 týdnů po předpokládaném termínu porodu dítěte je nutné dodat na studijní oddělení fakulty rodný list dítěte*)/Narození dítěte dokládám ověřenou kopií rodného listu/Převzetí dítěte do péče dokládám ověřenou kopií rozhodnutí.

Datum …………………… Podpis ……………………

1. \* Na základě Vašeho oznámení Vám bude zaevidována uznaná doba rodičovství (počíná osmým týdnem před porodem u matek / dnem porodu u otců / dnem, kdy nabývá právní moci rozhodnutí o převzetí dítěte do péče a končí dovršením věku tří let dítěte). [↑](#endnote-ref-1)