**JMÉNO A PŘÍJMENÍ: …………………………………………………………………………….………………….…….**

**ADRESA VČETNĚ PSČ: ……………………………………………………………………………………………………..**

**EMAIL: ……………………………………………………………………………………………………………………………**

**STUDIJNÍ PROGRAM: ………………………………………………..……………… ROČNÍK STUDIA: …………**

**OSOBNÍ ČÍSLO STUDENTA: .…………………………..……….….....**

**ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA**

v souvislosti s uznanou dobou rodičovství evidovanou na Univerzitě Palackého v Olomouci

 od ………………………………………….… do ………………………………………….…

**………………………….. ……………………………………………………..**

 datum podpis