Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta

Děkanát – Personální odd.

Kateřinská 32

121 08 Praha 2

**Žádost o poskytnutí dovolené a následně rodičovské dovolené**

dne ....……………mi končí mateřská dovolená.

Žádám o čerpání **dovolené** ode dne ...…………………………………………….

a následně o poskytnutí čerpání **rodičovské dovolené** z důvodu péče o mou dceru/syna

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

do .............................................. (max. 3 let věku dítěte).

V ............................... dne ...........................

 Jméno a příjmení

*pracoviště*

*adresa bydliště*

Vyjádření vedoucího pracoviště: