

Žiadosť o prispôsobenie prijímacej skúšky

Priezvisko a meno:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Miesto trvalého pobytu:

Korešpondenčná adresa:

Telefónny kontakt na študenta a jeho asistenta:

Fakulta a odbor štúdia:

Stupeň štúdia:

Forma štúdia:

Druh a stupeň zdravotného postihnutia:

Vzhľadom na vyššie uvedený druh a stupeň svojho zdravotného postihnutia žiadam o takéto prispôsobenie a podporné služby pri prijímacej skúške:

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

V prílohe k tejto žiadosti dokladám lekárske vysvedčenie nie staršie než tri mesiace, ktorým je najmä (doklad, ktorý pripájate, podčiarknite):

- lekárske vysvedčenie nie staršie než tri mesiace (lekársky nález, správa o priebehu a vývoji choroby a zdravotného postihnutia alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie);
- vyjadrenie psychológa;
- vyjadrenie logopéda;
- vyjadrenie školského psychológa;
- vyjadrenie školského logopéda;
- vyjadrenie špeciálneho pedagóga.

Dátum a podpis uchádzača:

.....