

Žiadosť uchádzača so špecifickými potrebami o úpravu formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky na štúdium na Ekonomickej univerzite v Bratislave (ďalej len „EU v Bratislave“) a súhlas s vyhodnotením špecifických potrieb

(v súlade s § 57 ods. 4 v spojení s § 100 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

Meno a priezvisko: uchádzača:

Dátum narodenia:

Miesto trvalého pobytu:

e-mail:..... Telefón:.....

Prijímacie konanie pre ak. rok: Stupeň štúdia (1., 2., 3.):.....

Názov fakulty, na ktorú si uchádzač o štúdium podáva prihlášku (v prípade podania prihlášok na viac fakúlt EU v Bratislave je potrebné vyplniť samostatnú žiadosť na každú z týchto fakúlt):

.....

Študijný program, na ktorý sa uchádzač hlási na 1. mieste:

.....

Druh zdravotného znevýhodnenia (označiť zakrúžkovaním):

- a) zrakové postihnutie
- b) sluchové postihnutie
- c) telesné postihnutie dolných končatín
- d) telesné postihnutie horných končatín
- e) chronické ochorenie
- f) zdravotné oslabenie
- g) psychické ochorenie
- h) autizmus alebo iná pervazívna vývinová porucha
- i) poruchy učenia (dyslexia, dysgrafia, dyskalkúlia, dysortografia)

V súvislosti s vyššie uvedeným typom znevýhodnenia žiadam o úpravu formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky a nasledovné podporné služby:

.....
.....

Súhlasím s vyhodnotením mojich špecifických potrieb za účelom určenia rozsahu podporných služieb v súvislosti s úpravou formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky.

Na účely vyhodnotenia špecifických potrieb v prílohe tejto žiadosti prikladám (označiť zakrúžkovaním):

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

Dátum:

Podpis uchádzača