

**NYILATKOZAT**  
(érvényes: 2021.03.22. napjától)

**a gyógypedagógia alapképzési szakra jelentkezők egészségi állapotáról**

Kérjük, hogy a nyilatkozatot a pótfelvételi eljárás keretében 2022. augusztus 15. napjáig a  
Tanulmányi Hivatal [kpvk.tanulmanyihivatal@pte.hu](mailto:kpvk.tanulmanyihivatal@pte.hu) e-mail címére megküldeni szíveskedjen.

**A jelentkező**

neve: \_\_\_\_\_

születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

anyja neve: \_\_\_\_\_

felvételi azonosítója: \_\_\_\_\_

Aláírással igazolom, hogy nincs olyan betegségem, ami akadályozná felsőoktatási tanulmányaim folytatását, nem szenvedek az alábbi betegségek egyikében sem:

**Bármelyik megléte kizáró ok a felvételi eljárás során!**

- hirtelen eszméletvesztéssel járó megbetegedések,
- a felső és alsó végtagok funkcionális rendellenességei, a statikai rendszer súlyosabb elváltozásai,
- a szív, a vérkeringés és a légzőrendszer olyan rendellenességei, melyek nem teszik lehetővé a fizikai terhelést,
- a beszédzónában 30 decibelnél gyengébb hallás,
- a látóélesség csökkenésének mértéke és/vagy a térlátás korlátozottsága olyan fokú, hogy az zavarhatja a gyerekcsoportban végzett munkát,
- színtévesztés,
- súlyos mentális, pszichés zavarok,
- a diszlexia, a diszgráfia, a diszkalkulia,
- valamint nem rendelkezem sajátos nevelési igénnyel, (SNI) beilleszkedési, tanulási és magatartási (BTM) nehézséggel.

Továbbá nyilatkozom, hogy ezen okokra hivatkozva tanulmányaim során nem kérek felmentést vagy kedvezményt.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
jelentkező aláírása