**NYILATKOZAT**

**(érvényes: 2025. szeptember 1. napjától)**

**a gyógypedagógia alapképzési szakra jelentkezők egészségi állapotáról**

**Kérjük, hogy a nyilatkozatot a beiratkozási időszak végéig a Tanulmányi Osztályon leadni, vagy postai úton a PTE KPVK Tanulmányi Osztály 7100 Szekszárd Rákóczi utca 1. címre megküldeni szíveskedjen.**

**A jelentkező**

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

születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

neptun kódja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Bármelyik megléte kizáró ok a hallgatói jogviszony létesítése 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,
* 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