**NYILATKOZAT**

**a szakoktató alapképzési szakra jelentkezők egészségi állapotáról**

A jelentkező neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Felvételi azonosítója:

Aláírásommal 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.

Kelt:

a jelentkező aláírása

Beküldés határideje: **2025. március 10., hétfő, 16 óra**

Beküldés módja: **PTE KPVK Tanulmányi Osztályának e-mailben, a**

**kpvk.szekszard.to@pte.hu** **címre.**