

NYILATKOZAT

az óvodapedagógia/tanító/nemzetiségi tanító alapképzési szakra jelentkezők egészségi
állapotáról

Minden adat kitöltése, valamint a nyilatkozat aláírása kötelező!

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,
- szintévesztés,
- mentális, pszichés zavarok,
- egyéb pszichés fejlődési zavarok (tanulási zavarok: pl.: diszlexia, diszgráfia, diszkalkulia; aktivitás és figyelem zavara; magatartásszabályozási zavar).

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

Kelt: _____

jelentkező aláírása