



**Žiadosť uchádzača so špecifickými potrebami o úpravu formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky na štúdium na Ekonomickej univerzite 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: .....