

ADATLAP
(A BEIRATKOZOTT HALLGATÓK ESÉLYEGYENLŐSÉGÉNEK
BIZTOSÍTÁSÁHOZ)
FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ HALLGATÓKNAK ADHATÓ KEDVEZMÉNYEK, MENTESSÉGEK
IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

I. Adatok

Hallgató neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

NEPTUN kód:

Telefon:

E-mail:

Szak(ok):

Tagozat: nappali / levelező

Képzés szintje:

Finanszírozás: államilag támogatott / állami ösztöndíjas / költségtérítéses / önköltséges

Évfolyam: Félév:

II. Sérülés

Érzékszervi:

- Hallássérült
 siket / nagyothalló

- Látássérült
 vak / aliglátó / gyengénlátó

Testi:

- Mozgássérült

Állapota: mozgásképtelen / kerekesszékkal közlekedik / segédeszközzel közlekedik /
segédeszköz nélkül, de segítővel közlekedik / alkalmanként segítővel közlekedik / önállóan
közlekedik

- Beszéd fogyatékos
diszfázia/liszlália/diszfónia/dadogás/hadarás/afázia/
orrhangzós beszéd/dizartria/mutizmus/súlyos beszédészlelési és megértési zavar/
centrális pöszesség/megkésett beszédfejlődés

- Pszichés fejlődési zavar
diszlexia/diszgráfia/diszortográfia/diszkalkulia/
hiperaktív, figyelemzavarral küzdő/
magatartás-szabályozási zavar (szocio – adaptív folyamatok zavarai, érzelmi kontroll, ön-,
vagy mások felé irányuló agresszió, szorongás, én-szabályozás gyengeségét mutató
magatartás jellemzők, alkalmazkodó képesség, célirányos viselkedés, önszervezés,
metakogníció eltérő fejlődése)

- Autizmus

Kérjük, mellékelje az állapotát igazoló szakértői véleményt!

A kitöltött nyomtatványt és az orvosi papírokat kérjük az Esélyegyenlőségi Csoport irodájába („B”épület fsz. 08.) leadni.

Regisztrálás dátuma: Nyíregyháza, 201.....

.....
hallgató aláírása