



ŽILINSKÁ UNIVERZITA V ŽILINE  
Rektorát

### ŽIADOSŤ

**uchádzača so špecifickými potrebami o úpravu formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky  
s prihliadnutím na jeho špecifické potreby**

(§ 57 ods. 4 a § 100 zákona 131/2002 Z. z. o vysokých školách v znení neskorších predpisov)

Meno a priezvisko:..... Titul: .....

Dátum narodenia: .....

Miesto trvalého pobytu:.....

E-mail:.....

Telefón: .....

Akad. rok: .....

Fakulta:.....

Študijný program:.....

Stupeň štúdia:           a) bakalársky           b) magisterský/inžiniersky           c) doktorandský

Druh zdravotného postihnutia/ špecifických potrieb:

- a) zrakové postihnutie
- b) sluchové postihnutie
- c) telesné postihnutie
- d) chronické ochorenie
- e) zdravotné oslabenie
- f) psychické ochorenie
- g) autizmus alebo ďalšie pervazívne vývinové poruchy
- h) poruchy učenia
- i) iné: .....

1. Z dôvodu osobných špecifických potrieb žiadam o primerané úpravy a podporné služby pri prijímacej skúške (uviesť požadovanú formu vykonania prijímacej skúšky a potrebné podporné služby):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Súhlasím s vyhodnotením osobných špecifických potrieb za účelom určenia formy prijímacej skúšky a spôsobu jej vykonania s prihliadnutím na osobné špecifické potreby.

Na účely vyhodnotenia špecifických potrieb predkladám:

- a) lekárske vysvedčenie nie staršie ako tri mesiace (lekársky nález, správa o priebehu a vývoji choroby a zdravotného postihnutia alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie), alebo
- b) vyjadrenie psychológa, logopéda, školského psychológa, školského logopéda, školského špeciálneho pedagóga alebo špeciálneho pedagóga.

Dátum:

\_\_\_\_\_  
podpis uchádzača

**Poznámka:** Žiadosť spolu s odbornou dokumentáciou je potrebné v písomnej forme adresovať na študijné oddelenie príslušnej fakulty UNIZA.