



**Žiadosť pre získanie štatútu študenta so špecifickými potrebami  
na Slovenskej poľnohospodárskej univerzite v Nitre (ďalej len „SPU“)\***

Meno, priezvisko, titul študenta:	ID študenta:
E-mail:	Tel. číslo:
Fakulta: Rok štúdia:	Stupeň štúdia <sup>1</sup> : prvý druhý tretí
Študijný program:	Forma <sup>1</sup> : denná externá

V zmysle § 100 ods. 2 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) a v súlade s vyhláškou Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 458/2012 Z. z. o minimálnych nárokoch študenta so špecifickými potrebami žiadam o udelenie štatútu **študenta so špecifickými potrebami** (ďalej len „študenta so ŠP“).

Na účely vyhodnotenia mojich špecifických potrieb a rozsahu podporných služieb<sup>1</sup> k žiadosti 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 a pod.),
- b) v prípade poruchy učenia sa alebo komunikácie vyjadrenie psychológa, logopéda, školského psychológa, školského logopéda alebo špeciálneho pedagóga.

Druh zdravotného postihnutia<sup>1</sup>:

- |                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| a) zrakové             | b) sluchové                                 | c) telesné   |
| d) viacnásobné         | e) chronické ochorenie                      | f) zdravotné oslabenie                             |
| g) psychické ochorenie | h) autizmus alebo iná<br>pervazívna porucha | i) porucha učenia (dyslexia,<br>dysgrafia, a pod.) |

Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé, a že som nezamlčal nijaké závažné skutočnosti.

Dátum:

Podpis študenta:

<sup>1</sup> Označiť zakrúžkovaním jednu z uvedených možností



SLOVENSKÁ POĽNOHOSPODÁRSKA UNIVERZITA V NITRE

FAKULTA ZÁHRADNÍCTVA

A KRAJINNÉHO INŽINIERSTVA

65 SPU



1952 - 2017

doc. Ing. Lenka Lackóová, PhD.

koordinátor pre študentov so špecifickými potrebami

**\* Žiadosť s prílohami sa podáva koordinátorovi fakulty pre študentov so ŠP**

—  
**Vyjadrenie koordinátora pre študentov so ŠP:**

Odporúčam žiadosti vyhovieť. Popis odporúčaní pre podporu štúdia študenta so ŠP je v prílohe tejto žiadosti.

doc. Ing. Lenka Lackóová, PhD.

Podpis:

**Vyjadrenie prodekana:**

doc. Ing. Lenka Lackóová, PhD.

Podpis:

<sup>1</sup> Označiť zakrúžkovaním jednu z uvedených možností