**EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT**

**tanító és/vagy óvodapedagógus alapképzési szakra, valamint**

**csecsemő- és kisgyermeknevelő alapképzési szakra jelentkezők számára**

Jelentkező neve:.………………………………………………………………………………………….

Születési helye, ideje:…………………………………………………………………………………….

Anyja neve:……………………………………………………………………………………………….

* Nyilatkozom, hogy nincs olyan betegségem, ami akadályozná felsőoktatási tanulmányaim folytatását.
* Továbbá nyilatkozom arról, hogy nem szenvedek diszlexiában, diszgráfiában, diszkalkuliában, pszichés és mentális zavarban, és erre hivatkozva tanulmányaim során sem kérek felmentést.

A diszlexia, diszgráfia, diszkalkulia, pszichés és mentális zavar a felvételt kizáró okok.

Kelt: …………………………………………………..

………………………………………

a jelentkező aláírása