**Kérelem**

**fogyatékos hallgatóknak adható kedvezmények, mentességek igénybevételéhez**

|  |  |
| --- | --- |
| név |   |
| anyja neve |   | születési hely, idő |   |
|   |
| lakcím, levelezési cím |   |
| kar |   | neptun kód |   |
|  szak, évfolyam |   |   |
| e-mail cím |   | telefonszám |   |

**Kérem válassza ki, hogy milyen jellegű fogyatékosság miatt kívánja igénybe venni a jogszabály által biztosított kedvezményt, mentességet.**

**A kérelemhez minden esetben csatolni szükséges az orvosi szakvélemények másolatát!**

 hallássérült hallgató

 látássérült hallgató

 mozgáskorlátozott hallgató

 beszédfogyatékos hallgató

 autizmussal élő hallgató

 pszichés fejlődési zavarral küzdő hallgató:

* diszlexia
* diszgráfia
* diszortográfia
* diszkalkulia
* hiperaktivitás
* figyelemzavar
* magatartásszabályozási zavar

**Nyelvvizsgamentességre irányuló kérelem esetén a megjegyzés rovatban szíveskedjen feltüntetni, hogy mely vizsgarész (írásbeli/szóbeli) alól kér felmentést.**

|  |
| --- |
| Megjegyzés: |
|  |
|
|
|

Hozzájárulok, hogy az Egyetemi Esélyegyenlőségi Bizottság a kérelem elbírálásához szükséges adataimat megismerje.

Gödöllő, 20............... ..............................................

 hallgató

**Kérelem az oktatásban érintett tárgyfelelős értesítéséről**

A hallgató őszi félév esetében szeptember 30-ig, a tavaszi félév esetében február 28-ig kérheti, hogy a kari esélyegyenlőségi koordinátor értesítse a hallgató tantárgyaiért felelős oktatót a hallgató részére nyújtandó kedvezményekről, azon tantárgyak vonatkozásában, amelyeket a hallgató a regisztrációs időszak végéig a Neptun adminisztrációs rendszerben felvett.

 Jelen kérelmem pozitív elbírálása esetén hozzájárulok és kérem, hogy a kari esélyegyenlőségi koordinátor értesítse az oktatót a részemre megállapított kedvezményekről.

 Nem kívánok élni a fenti lehetőséggel.

Gödöllő, 20.. .............

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

 hallgató

**Tisztelt Hallgató!**

Kérem segítse az Egyetemi Esélyegyenlőségi Bizottság munkáját azzal, hogy megfogalmazza, hogy a fogyatékkosságából kifolyólag milyen segédeszközökkel, intézményi fejlesztési lehetőségekkel tudnánk az egyetemi tanulmányait, egyetemen belüli közlekedését könnyíteni!

Köszönettel,

Egyetemi Esélyegyenlőségi Bizottság

|  |
| --- |
|   |
|
|
|
|

Gödöllő, 20.. .............

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

 hallgató

A kérelmet az illetékes Kari fogyatékosügyi/esélyegyenlőségi koordinátornak kérjük leadni!