**NYILATKOZAT**

**Óvodapedagógus szak felvételi jelentkezéshez**

**A jelentkező neve:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Születési hely, idő:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lakhely:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Nyilatkozom arról, 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 nem kérek felmentést.

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

**Kelt:­­­­­­­­­­­­­­­ 2025. február 8.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

a jelentkező aláírása