



**Gyógypedagógia - Egészségügyi alkalmassági lap**

**Név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakcím:** .....

Az egészségi szempontból kizáró okok:

- a szív, a vérkeringés és légzőrendszer olyan egyéb rendellenességei, melyek a fizikai terheléssel is járó gyógypedagógiai képzésben a hallgatót gátolják,
- a beszédképző szervek, kiemelten a szájüreg nem megfelelő állapota (nem megfelelő mértékű fogmegtartottság; a beszéd tiszta képzéséhez nem megfelelő fogállás, foghelyzet és fogfekvés; a szájüregi képletek nem megfelelő állapota),
- az enyhe fokozatnál súlyosabb mértékű hallásvesztés, nagyothallás,
- a látóélesség mértéke olyan fokú, hogy zavarja a kommunikációban,
- a térlátás korlátozottsága.

Kijelentem, hogy a pályázónál a fenti egészségügyi szempontból kizáró okok egyike sem áll fenn, krónikus és/vagy fertőző betegségben nem szenved, így a gyógypedagógusi pályára egészségügyi szempontból alkalmas.

Dátum:..... ph. ....

házi orvos vagy foglalkozás egészségügyi orvos aláírása

**A jelentkező tölti ki!**

Alulírott, ..... kijelentem, hogy fentebb felsorolt kizáró okok egyike sem áll fenn, és ezen túlmenően további kizáró okokként szereplő súlyos mentális, pszichés zavarban nem szenvedek, eltitkolt betegségem nincs (epilepszia, elmebetegség, súlyos asztma).

.....  
pályázó aláírása