



Potvrdenie o poruchách učenia

1. časť

Meno a priezvisko študenta.....
Dátum narodenia.....
Adresa trvalého bydliska.....

2. časť

Meno, titul, a profesionálne zameranie odborníka vystavujúceho potvrdenie:

.....
.....

**Kontaktné údaje- korešpondenčná adresa
centra/ambulancie:**.....

e- mail:.....

Tel.kontakt:.....

3. časť

**Správa o priebehu a vývoji poruchy učenia, forma intervencie a dosiahnutých výsledkov najmä
s ohľadom na prípravu na vysokoškolské štúdium:**

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

4. časť

Zoznam metód použitých pri vyšetrení:

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

5. časť

**Informácia o prejavoch a ťažkostiach, na základe ktorých boli stanovené poruchy učenia a opis možného
vplyvu na štúdium na vysokej škole:**

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

_____ dátum

_____ podpis a pečiatka

Poznámka:

Vyplnené potvrdenie odovzdá študent so špecifickými potrebami spolu s odborným posudkom fakultnému koordinátorovi pre študentov so špecifickými potrebami