**Žiadosť o zapožičanie kompenzačných pomôcok k štúdiu študenta so špecifickými potrebami**

Meno a priezvisko: ............................................................................ Titul: ..............................................

E-mail: ..................................................................................... Telefón: ...................................................

Akad. rok: .................................. Stupeň štúdia (1., 2., 3.): ................. Rok štúdia: ....................................

Fakulta: .................................................... Študijný program: ...................................................................

Evidenčné číslo rozhodnutia o zaradení študenta do evidencie študentov so špecifickými potrebami a o priznaní primeraných úprav a podporných služieb: ...............................................................................

Na základe rozhodnutia o zaradení do evidencie študenta so špecifickými potrebami a o priznaní primeraných úprav a podporných služieb Vás žiadam o zapožičanie týchto kompenzačných pomôcok:

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

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

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

na obdobie od ................................. do ...............................

V Bratislave dňa ..........................

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

 podpis študenta

**Vyjadrenie univerzitného koordinátora pre študentov so špecifickými potrebami k žiadosti:**

**a) súhlasím b) nesúhlasím**

Dňa .............................. ................................................................

 podpis univerzitného koordinátora

Pomôcky vydané dňa: ..............................

Podpis študenta: ........................................ Podpis univerzitného koordinátora: ........................................

Pomôcky vrátené dňa: .............................

Podpis študenta: ........................................ Podpis univerzitného koordinátora: ........................................

**Poznámky:**