



## ŽÁDOST

### O MODIFIKACI PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY S OHLEDEM NA SPECIFICKÉ POTŘEBY UCHAZEČE

**Fakulta:** Univerzita Karlova, Pedagogická fakulta

**Forma studia:** prezenční/kombinovaná\*)

**Typ studia:** bakalářské/magisterské/navazující magisterské/doktorské\*)

**Studijní program:** .....

**Číslo přihlášky:** .....

**Příjmení, jméno, titul:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Kontaktní adresa:** .....

**Telefon:** ..... **e-mail:** .....

### ZOHLEDNĚNÍ SPECIFICKÝCH POTŘEB U PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY POŽADUJI S OHLEDEM NA TYTO ZDRAVOTNÍ DŮVODY:

- postižení dolních končetin (C1)
- specifické poruchy učení (D)

### NÁVRH ŽADATELE NA MODIFIKACI PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY S OHLEDEM NA JEHO SPECIFICKÉ VZDĚLÁVACÍ POTŘEBY:

- navýšení času o 25 %
- využití pomůcek (pravítko, zvýrazňovače)
- menší kolektiv
- bezbariérová místnost
- sklopná pracovní deska

**Přílohy:**

- VYJÁDRĚNÍ ODBORNÉHO OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE NEBO PORADENSKÉHO PRACOVIŠTĚ (PPP/SPC)\*)

**Datum:**

**Podpis uchazeče:**

\*) nehodící se vymažte/škrtněte