

# ŽÁDOST

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

**Fakulta:** Univerzita Karlova v Praze, Filozofická fakulta

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

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

\*) nehodící se škrtněte

**Studijní program:** .....

**Studijní obor:** .....

**Příjmení, jméno, titul:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Kontaktní adresa:** .....

**Telefon:** ..... **E-mail:** .....

### ZOHLEDNĚNÍ SPECIFICKÝCH POTŘEB U PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY POŽADUJI S OHLEDEM NA TYTO ZDRAVOTNÍ DŮVODY (OZNAČENÉ KŘÍŽKEM):

- pohybové postižení
- smyslové postižení
- závažné chronické onemocnění
- psychické obtíže
- specifické poruchy učení a chování

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

.....

.....

.....

.....

**Datum:** ..... **Podpis:** .....

**VOJÁDŘENÍ ODBORNÉHO OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE NEBO PORADENSKÉHO PRACOVÍŠTĚ:**

---

**VOJÁDŘENÍ PŘÍSLUŠNÉ KATEDRY/ÚSTAVU:**

---

**Datum:**

.....

**Podpis:**

.....

**FORMA MODIFIKACE PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY:**

---

**Datum:**

.....

**Podpis:**

.....