MATURITA 2009

Prihlasovanie žiakov so zdravotným znevýhodnením na MS - formulár

1. Kód školy: ☐☐☐☐☐☐

2. Názov školy, adresa:

3. Kód žiaka: ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐

4. Druh zdravotného znevýhodnenia:

a) sluchové postihnutie,
b) zrakové postihnutie,
c) telesné postihnutie,
d) chorí a zdravotne oslabení,
e) vývinové poruchy učenia,
f) poruchy aktivity a pozornosti,
g) poruchy správania,
h) narušená komunikačná schopnosť,
i) autizmus alebo ďalšie pervazívne vývinové poruchy,
j) viacnásobné postihnutie.

5. Skupina podľa stupňa obmedzenia: 1. skupina 2. skupina 3. skupina

6. Predmety a úroveň

predmet	**úroveň** (len cudzí jazyk)

7. Požadované úpravy

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

8. Kontaktná osoba
meno: ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **priezvisko:** ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **e-mail:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **telefón:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **mobil:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dátum: **meno:**