**NYILATKOZAT II.**

a konduktor, a tanító, az óvodapedagógus képzésre, valamint a csecsemő-és kisgyermeknevelő alap képzési szakra jelentkezők egészségi állapotáról

Felhívjuk a figyelmet, hogy minden adat kitöltése, valamint a nyilatkozat aláírása kötelező!

A jelentkező

neve: felvételi azonosítója:

születési helye, ideje:

anyja neve:

A háziorvos nyilatkozata

Tudomásom szerint .......................................................... nem szenved az alább felsorolt betegségek egyikében sem:

-hirtelen eszméletvesztéssel járó megbetegedések,

-a felső és alsó végtagok funkcionális rendellenességei, a statikai rendszer súlyosabb elváltozásai,

-a szív, a vérkeringés és a légzőrendszer olyan rendellenességei, melyek nem teszik lehetővé a fizikai terhelést, -a beszédzónában 30 decibelnél gyengébb hallás,

-a látóélesség csökkenésének mértéke és/vagy a térlátás korlátozottsága olyan fokú, hogy az zavarhatja a gyerekcsoportban

végzett munkát,

-színtévesztés,

-súlyos mentális, pszichés zavarok.

Kelt:

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

háziorvos (ph)

A jelentkező nyilatkozata

Felhívjuk a figyelmet arra, hogy a konduktor, a tanító és óvodapedagógus képzés alkalmassági vizsgája kiválthatja a csecsemő-és kisgyermeknevelő alapképzés alkalmassági vizsgáját. A csecsemő-és kisgyermeknevelő alapképzés alkalmassági vizsgája azonban nem váltja ki a konduktor, a tanító és az óvodapedagógusképzés alkalmassági vizsgáját!

Csecsemő-és kisgyermeknevelő alapképzésre jelentkezés esetén:

A fentieket tudomásul veszem.

Kelt:

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

aláírás