

**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: .....

---

Bratislava dňa .....

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

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 .....

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 a univerzitného koordinátora:  
.....

Pomôcky vrátené dňa / podpis študenta a univerzitného koordinátora:  
.....

**Poznámky**