

POTVRDA NADLEŽNOG ŠKOLSKOG LIJEČNIKA  
O NEPOSTOJANJU ZDRAVSTVENIH I PSIHOFIZIČKIH TEŠKOĆA  
ZA UPIS NA SVEUČILIŠNI PRIJEDIPLOMSKI STUDIJ LOGOPEDIJE

IME I PREZIME PRISTUPNIKA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

ADRESA STALNOG BORA VKA: \_\_\_\_\_

ZDRAVSTVENI PREDUVJETI ZA STUDIRANJE NA STUDIJU LOGOPEDIJE:

- Uredno intelektualno, emocionalno i perceptivno funkcioniranje (uredan vid i sluh)
- Uredno stanje svijesti
- Uredan vid ili najbolje korigirana vidna oština (BCVA)
- Uredan sluh
- Potpuno uredno glasovno-jezično-govorni status
- Uredno psihomotoričko funkcioniranje – uredne mentalne funkcije kontrole motoričkih i psiholoških procesa

Na temelju pregleda pristupnika i uvida u dostupnu medicinsku dokumentaciju nadležni školski liječnik utvrđuje da pristupnik **nema** zdravstvenih i psihofizičkih teškoća koje su zapreka za studij Logopedije.

Mjesto i datum izdavanja potvrde:

\_\_\_\_\_

Nadležni školski liječnik:

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat)