**REGISZTRÁCIÓ FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ HALLGATÓK RÉSZÉRE**

Alulírott ……………………… (Neptun kód:………………, anyja neve:…..........................) ….. évfolyamos, ……………………….szakos, …………………….tagozatos hallgató az előző tanévben , mint regisztrált fogyatékossággal élő hallgató a megfelelő dokumentumokat benyújtottam. Állapotomban változás nem történt, kérem elismerését a 2023/24 tanév második félévében is.

Budapest, 2024..……

 ….………………………………

 hallgató aláírása