



Wyższa Szkoła Humanistyczna  
im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie  
64-100 Leszno, ul. Królowej Jadwigi 10, ul. Krótka 5  
(65) 529-47-77

---

## Kwestionariusz rejestracyjny dla studentów niepełnosprawnych

Leszno, dnia .....

### DANE OSOBOWE

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Nr albumu .....
4. Rok studiów..... Kierunek.....
5. Specjalność studiów .....
6. Studia (zaznaczyć właściwe):  
I stopnia  
II stopnia

### DANE DO KONTAKTU

1. Adres korespondencyjny .....
2. Telefon komórkowy .....
3. E-mail .....

### INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

1. Stopień niepełnosprawności (zaznaczyć właściwe):  
lekki  
umiarkowany  
znaczny
1. Termin ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności: ..... r.
2. Symbol przyczyny niepełnosprawności: .....-.....
3. Niepełnosprawność jest skutkiem dysfunkcji (zaznaczyć właściwe):  
narządu wzroku  
narządu słuchu  
narządu ruchu  
inne .....

4. Opis niepełnosprawności z uwzględnieniem informacji, które mogą być pomocne przy doborze odpowiedniej pomocy

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

5. Rodzaj oczekiwanej pomocy

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

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez pracowników Biura ds. Studentów Niepełnosprawnych przedstawionych przeze mnie informacji w celu udzielenia mi pomocy zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 833).

.....  
Data

.....  
Podpis studenta

.....  
Data i podpis  
osoby przyjmującej kwestionariusz