

PRIHLÁŠKA NA TESTOVANIE V NÁHRADNOM TERMÍNE T9-2014

Testovanie žiakov 9. ročníka ZŠ v školskom roku 2013/2014

1. Kód školy: <input type="text"/>	Vol'bu označte krížikom: <input checked="" type="checkbox"/>
2. Adresa školy: Názov: <input type="text"/> Ulica: <input type="text"/> Obec: <input type="text"/> PSČ: <input type="text"/>	7. Znamka na polročnom vysvedčení: • MAT: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> • SJL, SJSL: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> • MJL, UJL: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3. Vyučovací jazyk triedy: slovenský jazyk <input type="checkbox"/> maďarský jazyk <input type="checkbox"/> ukrajinský jazyk <input type="checkbox"/>	8. Skupina obmedzenia: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
4. Rodné číslo žiaka: <input type="text"/>	9. Druh postihnutia: ADHD – ADD <input type="checkbox"/> VPU <input type="checkbox"/> NKS <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> ZP <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> AUT <input type="checkbox"/> CH – ZO <input type="checkbox"/> VIAC <input type="checkbox"/>
5. Meno žiaka: <input type="text"/>	10. Dôvod neúčasti na celoslovenskom Testovaní 9-2014 dňa 12. marca 2014: <input type="text"/>
6. Priezvisko žiaka: <input type="text"/>	11. Žiak sa testovania v náhradnom termíne zúčastní: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Ak nie, uveďte dôvod: <input type="text"/>

Zákonný zástupca a riaditeľ ZŠ svojím podpisom potvrdzujú správnosť všetkých údajov uvedených v prihláške.

.....
zákonný zástupca žiaka

.....
riaditeľ ZŠ a pečiatka školy

Poznámka: Vyplnenú prihlášku odošlite ako doporučenú zásielku poštou **do 14. marca 2014** na adresu:
Národný ústav certifikovaných meraní vzdelávania, Žehrianska 9, Bratislava 5, 851 07.
Obálku označte heslom „T9-2014 – náhradné testovanie“.