

NÚCEM

NÁRODNÝ ÚSTAV CERTIFIKOVANÝCH
MERANÍ VZDELÁVANIA

PROTOKOL O PRIEBEHU TESTOVANIA

**Testovanie žiakov 9. ročníka ZŠ v náhradnom termíne
T9-2018**

**Bratislava
5. apríl 2018**

Kód školy							
Názov školy							
Adresa školy							
Celkový počet prihlásených žiakov na testovanie (včítane žiakov so ZZ)							
Celkový počet žiakov, ktorí sa zúčastnili testovania							
Počet intaktných žiakov, ktorí sa zúčastnili testovania							
Počet žiakov so ZZ, ktorí sa zúčastnili testovania							

Počet odoslaných OH na spracovanie zo ZŠ s VJS ¹	MAT v SJ (intaktní žiaci)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	SJL (intaktní žiaci)			
	SJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	SJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
Počet odoslaných OH na spracovanie zo ZŠ s VJM ²	MAT v MJ (intaktní žiaci)			
	MAT v MJ (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MAT v MJ (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	MJL (intaktní žiaci)			
	MJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	SJSL (intaktní žiaci)			
	SJSL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	SJSL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
Počet odoslaných OH na spracovanie zo ZŠ s VJU ³	MAT v SJ (intaktní žiaci)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	SJL (intaktní žiaci)			
	SJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	SJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	UJL (intaktní žiaci)			
	UJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	UJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
Počet všetkých zabalených OH na spracovanie				
Počet všetkých zabalených testov na odovzdanie				

¹ Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom slovenským.

² Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom maďarským.

³ Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom ukrajinským.

Záznamy OŠ OÚ v sídle kraja a školy:

Spracovali a vyplnili (titul, meno a priezvisko – čitateľne)

Zástupca OŠ OÚ v sídle kraja

Riaditeľ školy

Administrátori

Titul	Meno a priezvisko	podpis

Administrátori pre žiakov so ZZ

Asistenti pre žiakov so ZZ

V

Odoslané dňa

Pečiatka školy



Pečiatka
OŠ OÚ
v sídle kraja



Podpis riaditeľa školy

Podpis zástupcu OŠ OÚ v sídle kraja