

# NÚCEM

NÁRODNÝ ÚSTAV CERTIFIKOVANÝCH  
MERANÍ VZDELÁVANIA

## **PROTOKOL O PRIEBEHU TESTOVANIA MATEMATICKEJ A ČITATEĽSKEJ GRAMOTNOSTI žiakov 9. ročníka ZŠ v školskom roku 2009/2010**

**Kraj:**

**Kód školy:**

**Názov školy:**

**Adresa školy:**

<b>Celkový počet žiakov 9. ročníka:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Počet žiakov so zdravotným znevýhodnením (ZZ):</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Počet žiakov, ktorí sa z objektívnych dôvodov nezúčastnili testovania:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Počet všetkých žiakov, ktorí písali test z matematickej gramotnosti:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Počet všetkých žiakov, ktorí písali test z čitateľskej gramotnosti:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Čas testovania	Žiaci bez ZZ (Intaktní žiaci)	Žiaci so ZZ	
		1. skupina obmedzenia	2. skupina obmedzenia
<b>Začiatok (hh:mm)</b>			
<b>Koniec (hh:mm)</b>			

<p><b>1. Bola vám na školu doručená neporušená zásielka s testami?</b>          Áno: <input type="checkbox"/>      Nie: <input type="checkbox"/>          Ak nie, uveďte, ako bola porušená:          .....          .....          .....</p>
<p><b>2. Obsahovala zásielka všetky avizované materiály?</b>          Áno: <input type="checkbox"/>      Nie: <input type="checkbox"/>          Ak nie, uveďte, ktoré materiály zásielka neobsahovala:          .....          .....          .....</p>
<p><b>3. Vyskytli sa počas prípravy testovania nejaké nepredvídané problémy?</b>          Áno: <input type="checkbox"/>      Nie: <input type="checkbox"/>          Ak áno, uveďte, o aké problémy išlo:          .....          .....          .....</p>
<p><b>4. Ukončili ste testovanie podľa stanoveného časového harmonogramu?</b>          Áno: <input type="checkbox"/>      Nie: <input type="checkbox"/>          Ak nie, uveďte dôvody:          .....          .....          .....</p>

**Protokol o priebehu testovania spracovali a vyplnili:**

<b>Titul, meno a priezvisko (paličkovým písmom)</b>	<b>Podpis:</b>
Riaditeľ školy:	.....
Školský koordinátor:	.....
Školský koordinátor pre žiakov so ZZ:	.....
1. Školský administrátor:	.....
2. Školský administrátor:	.....
3. Školský administrátor:	.....
4. Školský administrátor:	.....
5. Školský administrátor:	.....
6. Školský administrátor:	.....
7. Školský administrátor:	.....
8. Školský administrátor:	.....
9. Školský administrátor:	.....
10. Školský administrátor:	.....

V ..... **Odoslané dňa:** .....

**Pečiatka školy:**



