

# 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 <sup>1</sup>	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 <sup>2</sup>	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 <sup>3</sup>	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				

<sup>1</sup> Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom slovenským.

<sup>2</sup> Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom maďarským.

<sup>3</sup> 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