

Žiadosť o pridelenie kódu školy pre účely maturitnej skúšky

Identifikačné údaje školy v RIS-e	EDU ID:	Kliknutím zadáte text.		IČO:	Kliknutím zadáte text.	
	Druh školy:	Stredná odborná škola <input type="checkbox"/>	Stredná športová škola <input type="checkbox"/>	Škola umeleckého priemyslu <input type="checkbox"/>		
Gymnázium <input type="checkbox"/>		Konzervatórium <input type="checkbox"/>	Iná <input type="checkbox"/>			
Presný názov školy:	Kliknutím zadáte text.					
Adresa – ulica, číslo:	Kliknutím zadáte text.					
PSČ, miesto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kliknutím zadáte text.
Okres:						
vyučovacie jazyky školy:	slovenský <input type="checkbox"/>	maďarský <input type="checkbox"/>	ukrajinský <input type="checkbox"/>			
	anglický <input type="checkbox"/>	nemecký <input type="checkbox"/>	ruský <input type="checkbox"/>			
	francúzsky <input type="checkbox"/>	talianky <input type="checkbox"/>	španielsky <input type="checkbox"/>			
webová stránka školy:	Kliknutím zadáte text.					
e-mail školy:	Kliknutím zadáte text.					
IČO zriaďovateľa:						
Typ zriaďovateľa:	Samosprávny kraj <input type="checkbox"/>	Regionálny úrad školskej správy <input type="checkbox"/>	Obec, mesto <input type="checkbox"/>	Zahraničný subjekt <input type="checkbox"/>		
	Súkromník <input type="checkbox"/>	Iný orgán štátnej správy <input type="checkbox"/>	Cirkev, náboženská spoločnosť <input type="checkbox"/>			
Bilingválne štúdium[†]: (*vyhovujúce zaškrtnite)	ÁNO <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	so zmluvou <input type="checkbox"/>	bez zmluvy <input type="checkbox"/>		
	2. vyučovací jazyk:		Kliknutím zadáte text.			

Dôvod: (stručne uveďte dôvod svojej žiadosti, napr. novovzniknutá škola a pod.)

Kliknutím zadáte text.

Riaditeľ školy:

Meno a priezvisko:

Bezpečný e-mail**:

Bezpečné mobil. číslo**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

** len cez tieto dva komunikačné zdroje bude prebiehať komunikácia NIVAM-u so školou počas maturít

Školský koordinátor:

Meno a priezvisko:

e-mail:

mobilný telefón:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V

Dňa

Vyplnenú žiadosť zašlite na adresu maturitadata@nivam.sk