

Názov školy:
 Az iskola neve:

Meno a priezvisko:
A tanuló utóneve és családi neve:
Dátum narodenia: Miesto narodenia:
Születési ideje: Születési helye:
Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:
Nemzetisége: Állampolgársága: Személyi száma:
Trieda: Ročník: Rok školskej dochádzky:
Osztály: Évfolyam: Az iskolalátogatás éve:
Školský rok: Číslo v triednom výkaze:
Tanév: Törzslap száma:

497uni sk+mad MŠVVaM SR / od 01. 09. 2024 Vysvedčenie pre základnú školu pre žiakov so zdravotným znevýhodnením a praktickú školu a Bizonvitány egészségügyi akadémiaozott tanulók részére, alapskola és készségfejlesztő iskola részére

