

KÖZOKTATÁS

A KÁRPÁTALJAI MAGYAR PEDAGÓGUSSZÖVETSÉG LAPJA

XXIX. ÉVFOLYAM, 2025/1. SZÁM



ÉVERTÉKELŐ OROSZ ILDIKÓVAL,
A KMPSZ ELNÖKÉVEL, A MEGYEI TANÁCS KÉPVISELŐJÉVEL

A 2024-es év némi reményre adott okot, azonban a kárpátaljai magyarságnak ekkor is számtalan harcot kellett megvívnia oktatási és nyelvi jogainak megőrzése érdekében – fejtette ki Orosz Ildikó, a Kárpátaljai Magyar Pedagógusszövetség (KMPSZ) elnöke, a „KMKSZ” UMP megyei képviselője.

(Folytatás a 4–5. oldalon)

KÜLÖNDÍJBAN RÉSZESÜLT

A II. RF KMF EGÁN EDE SZAKKÉPZÉSI CENTRUMA

A Kulturális és Innovációs Minisztérium által január 31-én Budapesten megrendezett Legyen szakma a kezeden! nevet viselő Kárpát-medencei Technikumok I. Kiválósági Gáláján a II. Rákóczi Ferenc Kárpátaljai Magyar Főiskola (II. RF KMF) Egán Ede Szakképzési Centruma különdíjat vehetett át.

(Folytatás az 5. oldalon)



II. RÁKÓCZI FERENC KÁRPÁTALJAI MAGYAR FŐISKOLA
EGÁN EDE SZAKKÉPZÉSI CENTRUMA

KRÓNIKA

Anyaországi támogatásból
újult meg a Beregrákosi Gimnázium tornaterme

(3. oldal)

ANYANYELV ÉS OKTATÁS

Együttműködési megállapodások aláírása a kárpátaljai oktatás fejlesztéséért

(6. oldal)

KUTATÁS

Az újraélesztés alapjai. Elsősegélynyújtás kritikus helyzetekben, háborús időkben. A Marche-algoritmus

(16–18. oldal)

PEDAGÓGUSPORTRÉ

„Minden diák egyedi és különleges” Bemutatjuk Kukri Fruzsínát, a Fornos Gimnázium matematika- és tornatanárnőjét.

(19–20. oldal)

ISKOLAI VIZIT

Bemutatjuk a Tulipán Tanoda Magyar Népművészeti Iskolát

(22. oldal)

HONISMERET

Kárpátaljáról az Északi-Jeges-óceánra – dr. Kepes Gyula nagy utazása

(23–25. oldal)

PROGRAMJAINK

Óvodapedagógusok konferenciája Beregszászban

(28. oldal)

nok száma 72 fővel, a németeké pedig 12 fővel lett több, mint 1921-ben. Az ukránok által lakott Makarja lakossága 1930-ban meghaladta az 1500 főt, ezzel Nagyberég, Gát és Dercen után a tájegység negyedik legnépesebb települése volt ugyanúgy, mint 1921-ben. A település népességszáma 268 fővel növekedett, amihez hozzájárult az ukrán nemzetiségű lakosság 256 fős gyarapodása.

Az eredményekből láthatjuk, hogy a világháborús és a trianoni traumát követően a csehszlovák időszakban is növekedésnek indult a kutatott falvak népessége, és a magyarlakta településeknek sikerült megőrizniük magyar többségű településszerkezetüket. Makarján továbbra is maradt az ukrán többségű településszerkezet, Bárdháza pedig ukrán–német vegyes lakosságú község maradt.

Kopasz Gyula,
a Péterfalvai Református Líceum történelem- és földrajztanára,
a Debreceni Egyetem Történelmi és Néprajzi Doktori
Iskolájának abszolvált PhD-hallgatója

FELHASZNÁLT IRODALOM

Botlik József – Dupka György, 1993: *Magyarlakta települések ezredéve Kárpátalján*. Intermix Kiadó, Ungvár–Budapest. 359. old.

Csatáry György et al. (Braun László, Csatáry György (szerk.), Császár István, Dancs György, Darcsi Karolina, Dobos Sándor, Hires-László Kornélia, Kész Barnabás, Molnár D. Erzsébet, Molnár D. István, Molnár Ferenc, Orosz Ildikó, Rácz Béla, Suslik Ádám, Szakál Imre, Szamborovszkyné Nagy Ibolya, Szőlősi Nóra, Váradi Natália), 2021. *Kárpátalja története: örökség és kihívások*. II. Rákóczi Ferenc Kárpátaljai Magyar Főiskola, RIK-U Kiadó, Beregszász–Ungvár. 788. old.

Kocsis Károly, 1999: Az etnikai térszerkezet átalakulása Kárpátalja mai területén az elmúlt fél évezredben // *Észak- és Kelet-Magyarországi Földrajzi Évkönyv*. Kárpátalja–Nyíregyháza.

Kocsis Károly, 2001: *Kárpátalja mai területének etnikai térképe*. Magyar Tudományos Akadémia. Kisebbség Kutató Intézet. Budapest.

Kopasz Gyula, 2017: A Szernye-mocsár menti települések nemzetiségi összetétele 1880 és 1910 között. *Historia est magistra vitae. A Lehoczky Tivadar Helytörténeti és Néprajztudományi Konferencia anyagai*. Ungvár–Budapest. 71–77. old.

Magyar Statisztikai Közlemények, 1902: *A Magyar Korona országainak 1900. évi népszámlálása*, Első rész, A népesség általános leírása községenként. Szerk.: Dr. Vargha Gyula – Pesti Könyvnyomda – Részvénytársaság. Budapest. 609. old.

Magyar Statisztikai Közlemények, 1912: *A Magyar Szent Korona országainak 1910. évi népszámlálása*, Első rész, A népesség főbb adatai. Szerk.: Dr. Vargha Gyula – Atheneum. Budapest. 880. old.

Molnár D. István, 2013: *A hatalomváltások hatása Kárpátalja népességszámának alakulására 1869-től napjainkig (egyetemi doktori értekezés)*. Debreceni Egyetem, Földtudományok Doktori Iskola. Debrecen. 142. old.

Sebők László, 2024: *Kárpátalja településeinek etnikai és felekezeti statisztikája, 1870–2001*. Elektronikus adatbázis. Hozzáférés módja: <https://kisebbssegkutato.tk.hu/sebok-laszlo-karpatalja-statisztikaja-1870-2001>. Letöltés ideje: 2024. 01. 03.

JEGYZETEK:

¹ Csikósgoronddal és Nyárasgoronddal együtt

² Csikósgoronddal és Nyárasgoronddal együtt

Az újraélesztés alapjai

Elsősegélynyújtás kritikus helyzetekben, háborús időkben.

A Marche-algoritmus

MINDEN, AMIT A VÉRZÉSŐL TUDNI KELL

Életünk során történhetnek olyan események, amikor szemtanúi vagyunk annak, hogy embertársunkat veszély fenyegeti, vagy már megtörtént a baj. A legrosszabb esetben mi is kerülhetünk olyan szituációba, amikor veszélyeztetve vagyunk, és csak a másokban tudunk bízni. Sajnos háborús időket élünk, ezért manapság ez hatványozottan igaz. Éppen ezért fontos, hogy tudjuk, mit kell tennünk, hogy életet mentsünk. Természetesen a szakszerű egészségügyi ellátás a orvosok feladata, de mi történik akkor, ha a mentőszolgálat kiérkezéséig a sérült állapota nem engedi, hogy csak szemtanúk maradjunk, és cselekednünk kell? Van-e útmutató arra, mik az árulkodó jelei az életveszélyes állapotoknak? Igen. Szerencsére vannak úgynevezett protokollok és algoritmusok, amelyekben röviden és érthetően le van írva számunkra, nem orvosok számára mindez. Az egyik ilyen protokoll a Marche-algoritmus.

Mielőtt azonban megtanulnánk, hogyan is mentsünk meg másokat, fontos leszögezni, hogy a fő szabály az elsősegélynyújtáskor bármilyen körülmények közt – az életmentő életének prioritása. Csak akkor kezdünk cselekedni, miután már teljesen felmértük a helyzetet. A meggondolatlan, elhamarkodott tettek könnyen és gyorsan átminősíthetnek minket az életmentő kategóriából a sérültek, segítségre szorulókat közé.

Kritikus helyzetben vegyünk mély levegőt, és válaszoljunk magunknak arra a kérdésre, hogy a sérülést okozó tényező megszűnt-e. Ez a tényező lehet egy hamis kutya vagy ellenséges bombázás is.

Szintén fontos nem megfélemedezni a passzív veszélyekről sem, amit a sérült teste rejthet magában (AIDS, hepatitis stb.).

A segítségnyújtás megkezdése előtt húzzunk kezünkre gumikesztyűt. A kesztyűket úgy kell elhelyezni az elsősegélytáskában, hogy minél gyorsabban hozzájuk tudjunk férni, felhúzni és használni. Terepen a nagy tömörségű nitrilkesztyűk a legmegfelelőbbek.

Az elsősegélynyújtás célja a sérült életének megmentése és állapotának stabilizálása. Ne feledjük, hogy megfelelő beavatkozással esélyt adhatunk a felépülésre és az egészség viszonyulására. Néhány beavatkozás életmentő lehet, de egyben traumatikus is, tehát a végrehajtásuk életet menthet. Például egy égő gépkocsiból törésekkel rendelkező sérült kihúzása árthat az egészségének, de ez menti meg az életét.

Most térjünk át a betűszó-algoritmusra, a Marche-ra: minden betű egy bizonyos rizikót, veszélyforrást takar. Elsősorban azokkal a veszélyforrásokkal kell megbirkóznunk, amelyek leggyorsabban a sérült halálát okozzák.

- M betű – Massive hemorrhage. A masszív vérzés öl a leggyorsabban az összes veszélyforrás közül. A fő verőerek sérülése 3 perc alatt halállal végződhet.
- A betű – Airways. Itt a légzés hiányáról, elzáródásáról van szó. Az életveszélyes és visszafordíthatatlan folyamatok az agyban az 5-7 percben következnek be (egyes esetekben később). Az életmentőnek itt több ideje van, mint az előző pontnál a cselekvésre, ezért a légutak átjárhatóságával csak a masszív vérzés elállítása után foglalkozunk.
- R betű – Respiratory management. Itt első sorban a tüdők működését akadályozó tényezőkről van szó. Például az átható mellkasi sérülésekről. A legrosszabb esetben is kb. 20 perc áll a rendelkezésünkre az elsősegélynyújtásra.
- C betű – Circulation. Itt a veszélyforrás a nem masszív vérzés és az elégtelen mennyiségű vér a vérkeringésben.
- H betű – Hypothermia. Head injury. Két veszélyforrást takar: a kihűlést és a fejsérülést.
- E betű – Everything else. Tehát minden más.

Épp ezért ebben a sorrendben kell a sérült életét veszélyeztető veszélyforrásokkal megbirkózni.

Az elsősegélynyújtás háborús időkben eltér a békebeli időktől. A háborús idő kötelez minket lehetőség szerint elsősorban a sérült elsősegélytáskáját használni, amikor segítséget nyújtunk neki.

Különbözhet továbbá a sérüléseket kiváltó ok és ennek eredete is, továbbá megnő a sérülés helyszínétől a kórházig tartó evakuációs idő is.

TÉNYEK A VÉRRŐL.

A MASSZÍV VÉRZÉS 4 FŐ JELLEMZŐJE

A masszív vérzés

Az emberi testben átlagosan 4-5 liter vér van, ez függ az egyén súlyától és élettani sajátosságaitól is. Ha a vér össztérfogatának az 50%-a elvész, az halálhoz vezet. A masszív vérzés a sérült halálát okozhatja 3 percen belül. Nem lényeges, hogy milyen véredényből történik a vérzés, a vérvesztés mennyisége és gyorsasága a fontos.

A masszív vérzés 4 fő megnyilvánulása:

1. Vértócsa, amelyik szemlátomást növekszik.
2. Embernagyságnál nagyobb vértócsa.
3. Végtag-amputáció.
4. Spriccelő vérzés.

Amint látjuk, a fent említettek közül bármelyik prioritást élvez az elsősegélynyújtás során.

A vérzés elállításának fő módjai:

- közvetlen nyomás gyakorlása a sebre;
- tamponálás;
- érszorító használata.



Hogyan állítsuk el a vérzést? Közvetlen nyomás gyakorlása a sebre

- Hogyan állítsuk el a vérzést? A fő elv bármilyen vérzésnél a nyomás gyakorlása. Például a borotválkozáskor keletkezett apró sérülést, vágást az ujjunkkal nyomjuk be, és így állítjuk el a vérzést.
- Ha a masszív vérzés 4 fő megnyilvánulásának bármelyikjét észleljük, akkor elsősorban közvetlen nyomást kell gyakorolnunk a sebre.
- Ezt a sérült is végre tudja hajtani esetleg, ha eszméleténél van, s ekkor mindig kérjük is meg rá.

Az elsősegélyt nyújtó személy is többfajta módon csinálhatja ezt.

Az első módszer – közvetlenül a kezünkkel (ezt is kesztyűben!) a sérülés felületétől függően nyomást gyakorolunk az ujjunkkal, az ujjpercünkkel vagy leggyakrabban a tenyerünk segítségével. Közvetlen nyomást gyakorolhatunk a sérült végtag belső oldalán maximálisan közel a törzshöz. Itt találhatók a fő ütőerek, amelyek vérrrel látják el a végtagot, és aztán szétágaznak rajta. Használhatjuk a térdünket is a sérült alsó végtagi vérzésének elállítására.

A második módszer – nyomás gyakorlása szöveten keresztül. Így hatékonyabbak lehetünk, de nem szabad időt fecsérelnünk a megfelelő szövet keresésére. A szöveten kívül felhasználható kötszer vagy olyan hasonló anyag, amelyik képes magába szívni és megalvasztani a vért. Ne használjunk egészségügyi tamponát vagy szintetikus anyagot (például kapront), mert ezek az anyagok több vért tudnak felszívni, mint amennyit meg tudnak alvasztani.

Hogyan állítsuk el a vérzést? Tamponálás

A tamponálás kötszer helyezése a sebcsatornába. A fő feladatunk a sérült ér csomóhoz való odaszorítása és vérrög kialakítása, amely elállítja a vérzést maximálisan közel a sérült részhez. Tamponálhatunk hemosztatikumokkal, speciális kompressziós kötszerrel vagy egyszerű gézzel is. Leggyakrabban a tamponálást csomóponti vérzéseknél alkalmazzuk: ilyen a nyak, a comb és a lágyék.

Semmilyen esetben sem alkalmazhatunk tamponálást fejsérüléseknél, mellkasi és hasi sérüléseknél. Ezeken a területeken anatómiailag üregek találhatók, így ezek tamponálása értelmetlen, sőt veszélyes is lehet.

A tamponálás végrehajtásának a sorrendje:

1. Készítsük elő a kötszert, amit használni fogunk!
2. Húzzunk gumikesztyűt!
3. A tamponálás helyét tisztítsuk meg a ruházattól, és jelezzük, hogy készen állunk (a legjobb esetben van társunk, aki ez idő alatt közvetlen nyomást gyakorolt a sebre).

4. Vizsgáljuk meg a sebet, gézzel vagy a kezünkkel távolítsuk el a vért a sebcsatornából, és határozzuk meg a vérzés helyét!
5. Készítsünk a gézből egy galacsint, amely sebcsatorna szélességű. Tömködjük a sebbe, egyenesen a vérzés helyére. A sebcsatornán való első áthaladáskor óvatosan legyünk, mert esély van arra, hogy szilánkot vagy csontdarabot találunk. A kesztyűnk nem megsérítve lokalizáljuk a vérzés helyét.
6. Folytassuk a tamponálást, folyamatos nyomást gyakorolva a vérzés helyére. Semmilyen körülmények közt sem hagyhatunk fel a nyomás gyakorlásával a kötszerre, nem vehetjük el az ujjainkat, amelyekkel nyomást gyakorlunk!
7. Addig tamponáljunk, amíg a kötszer nem alakít a bőr felett sapkát, vagyis nem fog 1-2 cm-re a seb felé emelkedni.
8. Ha hemosztatikumot alkalmazunk, akkor folytassuk a közvetlen nyomást a sebre még 3 percig.
9. Hagyományos géz használata esetén folytassuk a közvetlen nyomást a sebre még 10 percig. Ne álljunk le a tamponálás helyének vizsgálata idejére sem!

Ha 3 vagy 10 perc után a tamponálás sapkája vérral van átitatva, kénytelenek leszünk eltávolítani a kötszert, és újrakezdeni az egész folyamatot. Ha ezek után nincs külső jele a vérzésnek, a tamponálást elasztikus kötszer segítségével fixáljuk.

Hogyan állítsuk el a vérzést? Hemosztatikumok

A hemosztatikumok véralvadást gyorsító eszközök. Leggyakrabban kötszer formában készülnek, hatóanyaggal átitatva. A kitozánalapú hatóanyagok – mint például a Celox – kémiailag nagyon agresszívek. Égési sérüléseket hagynak azokon a felületeken, amelyeknél alkalmazva voltak. Óvatosan kell velük bánni, s csak akkor használjunk hemosztatikumokat, ha a sérült élete múlik rajta.

A kaolinalapú hemosztatikumok biztonságosabbak. Előre tanulmányozzuk a rendelkezésünkre álló hatóanyagok összetételét, még mielőtt felhasználnánk azokat. Ajánlott nem lehűteni a hemosztatikumok alkalmazási helyét, mert ez lelassítja a kémiai folyamatokat.

Nem ajánlott poralapú hemosztatikumok alkalmazása szakképzetlen személyeknek, mivel a por a sebcsatornába jutva nagy felületű égési sebeket okozhat a környező szövetekben.

Hogyan állítsuk el a vérzést? Érszorítók alkalmazása

Az érszorítók a masszív vérzések leghatékonyabb elállítói. Az érszorítók felhelyezésének szabályai:

1. Az érszorító csak végtagon (kéz, láb) használható.
2. A lágyéki, nyaki vagy hónalji masszív vérzést csak közvetlen nyomással a sebre vagy tamponálással lehet elállítani.
3. Az érszorító 5–8 cm-re a sérülés felett vagy teljesen a törzshöz közel, a végtagon helyezendő fel.
4. Az érszorítót ízületre soha ne helyezzük fel! Ha az 5–8 cm a könyök vagy a térd zónája, akkor az érszorítót még feljebb kell helyezni.
5. Mindig ellenőrizzük, hogy idegen tárgy nem került-e az érszorító alá. Ez lehet egy nadrágzsebben felejtett mobiltelefon, ami akadályozhatja az érszorító szakszerű felhelyezését.



Az érszorító alkotó részei:

- heveder – az egyik oldalon sima, a másikon tépőzárás;
- csatok – a végtag teljes átéréséhez;
- gerenda – ennek az elforgatásával nyomást tudunk gyakorolni;
- a gerenda rögzítő, megfelelő pozícióban fixáláshoz.

Az érszorító felhelyezéséhez a következőket kell tennünk:

- Fűzzük át a hevedert a csaton, és húzzuk be olyan szorosra, ahogyan csak tudjuk!
- Ragasszuk le a hevedert!
- Kevésbé forgassuk a gerendát, amíg nem győződünk meg arról, hogy elállt a vérzés.
- Rögzítsük le a gerendát!
- Fixáljuk a heveder maradékát!

Ne lazítsuk meg, ne vegyük le az érszorítót a mentő kiérkezéséig! Ez életveszélyes, mert a vérzés újra elindulhat, vérvesztéshez és egyéb nem kívánt dologhoz vezethet. Az érszorítón csak megfelelő képesítésű személy lazíthat.

Az érszorító felhelyezése után írjuk fel ennek a pontos idejét a sérült homlokára filctollal. Ez az információ fontos az orvosok számára. Ezek után folytathatjuk a sérült további ellátását és az elsősegélynyújtást. Felügyelnünk kell az érszorítót, mivel a sérült megpróbálhatja magától levenni azt, hogyha fájdalmat érez az adott végtagon.

Használhatunk második érszorítót is az első alatt, ha úgy ítéljük meg, hogy az elsővel nem tudtuk teljesen elállítani a vérzést, és kénytelenek vagyunk tovább növelni a nyomást.

Hogyan állítsuk el a vérzést? Improvizált érszorító

Az érszorító helyettesítésére szükségünk lesz egy szövetdarabra, amely maximális nyújtásnál is legalább 5 cm széles marad (például egy irodai ing). Nem felel meg cipőfűző, drótdarab, kötél vagy madzag, mivel túl keskenyek.

Mit kell tennünk?

- Először kössünk egy erős csomót, aztán egy másodikat, de lazábban!
- Tegyük a szorítót a csomók közé!
- Szorosan húzzuk be a csomót!
- Forgassuk el a szorítót a vérzés elállásáig!

Sajnos stabilan fixálni az improvizált érszorítót csak a kezünk segítségével lehet. Tartsuk a szorítót a mentő megérkezéséig, vagy kérjünk meg rá egy másik elsősegélyben résztvevőt, de ne a sérültet. Az improvizált érszorító felügyelete maximális figyelmet igényel.

Dr. Kutasy Krisztián,

a Beregszászi Járási Központi Kórház aneszteziológusa,
II. RF KMF Biológia és Kémia Tanszék

Óvodapedagógusok konferenciája

A Kárpátaljai Magyar Pedagógusszövetség (KMPSZ) évente szervez óvodapedagógusok számára konferenciát, továbbképzést, mely által segítik a kárpátaljai óvodai oktatás szakmai fejlesztését. Az idei évben Brunszvik Teréz nyomdokain címmel tartott konferenciát március 21-én a KMPSZ a II. Rákóczi Ferenc Kárpátaljai Magyar Főiskolán (II. RF KMF).

Az esemény azért is volt különleges, mert idén méltatják Brunszvik Teréz születésének 250. évfordulóját. Ebből adódóan Kárpát-medence-szerte számos programmal megemlékeznek róla és a magyar óvodai oktatásban kifejtett munkájáról.

Gabóda Éva, a program szervezője, a II. Rákóczi Ferenc Kárpátaljai Magyar Főiskola adjunktusa kifejtette: „Idén a magyar óvodapedagógia megalapítója, Brunszvik Teréz születésének 250 éves jubileumát méltatják Kárpát-medence-szerte. A magyar óvodák számára kiemelt ünnep ez, és mi is szerettünk volna csatlakozni a kezdeményezéshez, hogy megemlékezzünk az ő munkásságáról, óvodateremtő elveiről. A mai napig vannak olyan módszerek, melyek tőle eredeztethetők, és mindmáig használjuk az óvodapedagógiában. Ezzel a konferenciával is szerettünk volna méltó emléket állítani tevékenységének, hiszen vidékünkön vajmi keveset tudnak róla.”

A nap első előadójaként Gabóda Béla, a Kárpátaljai Pedagógus-továbbképző Intézet Beregszászi Tagozatának igazgatója Brunszvik Teréz életéről és munkásságáról tartott előadást. Elmondta: Jókai Anna a reformkor „női Széchenyi Istvánjának” tartotta Brunszvik Terézt a nevelésügyben kifejtett munkássága miatt, aki híven vallotta, hogy az intézményes oktatás rangtól és vagyoni helyzettől függetlenül minden gyermeknek jár. Azonban nem volt könnyű helyzetben: ugyan Kossuth Lajos melléállt, és támogatta kezdeményezését, de a magyar urak jelentős része sajnos ellenezte az általa kezdeményezett óvodai oktatást. Mivel támogatást nem kapott sehonnan, ezért saját költségén édesanyja házában nyitotta meg első kisdóvodáját. De nemcsak a kisgyermek nevelése foglalkoztatta, hanem az anyáké is. Erősen küzdött a nők oktatási jogaiért, úgy gondolta, a nők ugyanúgy a társadalom szerves részét kell képezzék a munka és az oktatás terén, mint a férfiak.

A konferencián a jelenkori óvodai nevelés kérdéseire is fókuszáltak, ezért ebben a témában is igyekeztek több előadást tartani a résztvevők számára. Többek között Gál Adél, a II. RF KMF tanára, a Nagyberegi Tájház szakmai referense a hagyományok megőrzéséről, valamint óvodapedagógiai alkalmazásáról tartott előadást. Az óvodába való beilleszkedés kérdéseibe Gavriljuk Ilona adjunktus, a II. RF KMF Felsőfokú

Szakképzési Intézete Óvodapedagógiai Szakmódszertani Bizottságának vezetője avatta be a jelenlévőket. Orosz Ildikó, a II. Rákóczi Ferenc Kárpátaljai Magyar Főiskola és a Kárpátaljai Magyar Pedagógusszövetség elnöke a kárpátaljai óvodák helyzetét vázolta a jelenlévők számára az ukrán oktatási törvények tükrében.

Az esemény a konferencián való részvételt igazoló tanúsítványok átadásával végződött.

VE



KÖZOKTATÁS

A Kárpátaljai Magyar Pedagógusszövetség lapja

Főszerkesztő: Kopasz Gyula

A szerkesztőbizottság: Orosz Ildikó (elnök),
Bak Éva, Benedek Imre, Dobsa Aranka,
Nagy Sándor, Szilágyi Lajos

Tördelőszerkesztő: Fábán Zoltán
Olvasószerkesztő: Orbán Gyula

Kiadja a KMPSZ megbízásából
a Kálvin Nyomda (90202 Beregszász, Kossuth tér 4.)

Felelős kiadó: Orosz Ildikó

Lapengedély száma: 3Т №64, **Példányszám:** 2000

Levelezési cím: 90202 Beregszász,
O. Kobiljanszka u. 17. **Tel.:** (+380-31-41)-2-37-47
web: www.kmpsz.uz.ua **e-mail:** info@kmpsz.uz.ua

Megjelenik a BETHLEN GÁBOR ALAP TÁMOGATÁSÁVAL



A szerkesztőség nem feltétlenül ért egyet a lapban megjelenő szerzői véleményekkel. A publikációkban közölt tényekért minden esetben a szerző viseli a felelősséget. A beérkező kéziratok közlésének és szerkesztésének jogát fenntartjuk, visszaküldésüket nem vállaljuk.

Освіта (на угорській мові)
Засновник і видавець: Закарпатське угорськомовне педагогічне товариство
Реєстраційне свідоцтво: 3Т №64 від 20.03.1995.
Віддруковано: П.п. Лац Чілла Степанівна
М. Берегово, пл. Кошшута 4. Тираж: 2000