



Pupil's Name \_\_\_\_\_  
 School Name \_\_\_\_\_

DATE OF TEST  
 Day    Month    Year  
 |    |    |

UNIQUE PUPIL NUMBER  
 | | | | | | | | | |

SCHOOL NUMBER  
 | | | | | | | |

DATE OF BIRTH  
 Day    Month    Year  
 |    |    |

Please mark boxes with a thin horizontal line like this .

SECTION 1

EXAMPLE  
 A   
 B   
 C   
 D   
 E

<b>1</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>2</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>3</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>4</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>5</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>6</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>7</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>8</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>9</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>10</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>11</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>12</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>13</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>14</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>15</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>16</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>17</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>18</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>19</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>20</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	

**P1**  
A   
B   
C   
D   
E

**P2**  
A   
B   
C   
D   
E

SECTION 2

EXAMPLE  
 A   
 B   
 C   
 D   
 E

<b>21</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>22</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>23</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>24</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>25</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>26</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>27</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>28</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>29</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>30</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>31</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>32</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>
<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>	<del>A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></del>

**P1**  
A   
B   
C   
D   
E

**P2**  
A   
B   
C   
D   
E

### SECTION 3

**EXAMPLE 1**

A   
B   
C   
D   
E

**EXAMPLE 2**

A   
B   
C   
D   
E

**41**

A   
B   
C   
D   
E

**42**

A   
B   
C   
D   
E

**43**

A   
B   
C   
D   
E

**44**

A   
B   
C   
D   
E

**45**

A   
B   
C   
D   
E

**46**

A   
B   
C   
D   
E

**47**

A   
B   
C   
D   
E

**P1**

A   
B   
C   
D   
E

**48**

A   
B   
C   
D   
E

**49**

A   
B   
C   
D   
E

**50**

A   
B   
C   
D   
E

**51**

A   
B   
C   
D   
E

**52**

A   
B   
C   
D   
E

**53**

A   
B   
C   
D   
E

**54**

A   
B   
C   
D   
E

**55**

A   
B   
C   
D   
E

**56**

A   
B   
C   
D   
E

**57**

A   
B   
C   
D   
E

**58**

A   
B   
C   
D   
E

**59**

A   
B   
C   
D   
E

**60**

A   
B   
C   
D   
E

### SECTION 4

**EXAMPLE**

A   
B   
C   
D   
E

**P1**

A   
B   
C   
D   
E

**P2**

A   
B   
C   
D   
E

~~**61**~~

~~A~~   
~~B~~   
~~C~~   
~~D~~   
~~E~~

~~**62**~~

~~A~~   
~~B~~   
~~C~~   
~~D~~   
~~E~~

~~**63**~~

~~A~~   
~~B~~   
~~C~~   
~~D~~   
~~E~~

~~**64**~~

~~A~~   
~~B~~   
~~C~~   
~~D~~   
~~E~~

**71**

A   
B   
C   
D   
E

**72**

A   
B   
C   
D   
E

**73**

A   
B   
C   
D   
E

**74**

A   
B   
C   
D   
E

**75**

A   
B   
C   
D   
E

**76**

A   
B   
C   
D   
E

**77**

A   
B   
C   
D   
E

**78**

A   
B   
C   
D   
E

**79**

A   
B   
C   
D   
E

**80**

A   
B   
C   
D   
E