

Pupil's name: \_\_\_\_\_

Test date: \_\_\_\_\_

School name: \_\_\_\_\_

### DATE OF BIRTH

Day	Month	Year
[0]	January	[0]
[1]	February	[1]
[2]	March	[2]
[3]	April	[3]
[4]	May	[4]
[5]	June	[5]
[6]	July	[6]
[7]	August	[7]
[8]	September	[8]
[9]	October	[9]
	November	[0]
	December	[1]

PUPIL NUMBER						SCHOOL NUMBER					
[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]
[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]
[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]
[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]
[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]
[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]
[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]
[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]
[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]
[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]

Please mark  
like this:

## TEST 1

Answer multiple-choice questions by marking the correct box.

**i**

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input checked="" type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

For write-in questions, put the correct number at the top, and mark it below. You might not need to use all the columns.

**ii**

	3	8	cm
[0]	[0]	[0]	
[1]	[1]	[1]	
[2]	[2]	[2]	
[3]	<input checked="" type="checkbox"/>	[3]	
[4]	[4]	[4]	
[5]	[5]	[5]	
[6]	[6]	[6]	
[7]	[7]	[7]	
[8]	[8]	[8]	
[9]	[9]	[9]	

## Section A

<p><b>1</b></p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td><td>cm</td></tr> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td></td><td></td></tr> </table>			.			cm	[0]	[0]	[0]	[0]			[1]	[1]	[1]	[1]			[2]	[2]	[2]	[2]			[3]	[3]	[3]	[3]			[4]	[4]	[4]	[4]			[5]	[5]	[5]	[5]			[6]	[6]	[6]	[6]			[7]	[7]	[7]	[7]			[8]	[8]	[8]	[8]			[9]	[9]	[9]	[9]			<p><b>2</b></p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<p><b>3</b></p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<p><b>4</b></p> <table border="1"> <tr><td>£</td><td></td><td>.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td></td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td></td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td></td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td></td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td></td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td></td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td></td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td></td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td></td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td></td></tr> </table>	£		.			[0]	[0]	[0]	[0]		[1]	[1]	[1]	[1]		[2]	[2]	[2]	[2]		[3]	[3]	[3]	[3]		[4]	[4]	[4]	[4]		[5]	[5]	[5]	[5]		[6]	[6]	[6]	[6]		[7]	[7]	[7]	[7]		[8]	[8]	[8]	[8]		[9]	[9]	[9]	[9]		<p><b>5</b></p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>																			
		.			cm																																																																																																																																																																									
[0]	[0]	[0]	[0]																																																																																																																																																																											
[1]	[1]	[1]	[1]																																																																																																																																																																											
[2]	[2]	[2]	[2]																																																																																																																																																																											
[3]	[3]	[3]	[3]																																																																																																																																																																											
[4]	[4]	[4]	[4]																																																																																																																																																																											
[5]	[5]	[5]	[5]																																																																																																																																																																											
[6]	[6]	[6]	[6]																																																																																																																																																																											
[7]	[7]	[7]	[7]																																																																																																																																																																											
[8]	[8]	[8]	[8]																																																																																																																																																																											
[9]	[9]	[9]	[9]																																																																																																																																																																											
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
£		.																																																																																																																																																																												
[0]	[0]	[0]	[0]																																																																																																																																																																											
[1]	[1]	[1]	[1]																																																																																																																																																																											
[2]	[2]	[2]	[2]																																																																																																																																																																											
[3]	[3]	[3]	[3]																																																																																																																																																																											
[4]	[4]	[4]	[4]																																																																																																																																																																											
[5]	[5]	[5]	[5]																																																																																																																																																																											
[6]	[6]	[6]	[6]																																																																																																																																																																											
[7]	[7]	[7]	[7]																																																																																																																																																																											
[8]	[8]	[8]	[8]																																																																																																																																																																											
[9]	[9]	[9]	[9]																																																																																																																																																																											
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
<p><b>6</b></p> <table border="1"> <tr><td>£</td><td></td><td>.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td></td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td></td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td></td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td></td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td></td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td></td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td></td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td></td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td></td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td></td></tr> </table>	£		.			[0]	[0]	[0]	[0]		[1]	[1]	[1]	[1]		[2]	[2]	[2]	[2]		[3]	[3]	[3]	[3]		[4]	[4]	[4]	[4]		[5]	[5]	[5]	[5]		[6]	[6]	[6]	[6]		[7]	[7]	[7]	[7]		[8]	[8]	[8]	[8]		[9]	[9]	[9]	[9]		<p><b>7</b></p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<p><b>8</b></p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td>:</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td></td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td></td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td></td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td></td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td></td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td></td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td></td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td></td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td></td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td></td></tr> </table>			:			[0]	[0]	[0]	[0]		[1]	[1]	[1]	[1]		[2]	[2]	[2]	[2]		[3]	[3]	[3]	[3]		[4]	[4]	[4]	[4]		[5]	[5]	[5]	[5]		[6]	[6]	[6]	[6]		[7]	[7]	[7]	[7]		[8]	[8]	[8]	[8]		[9]	[9]	[9]	[9]		<p><b>9</b></p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<p><b>10</b></p> <table border="1"> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td></tr> </table>	[0]	[0]	[0]	[0]	[1]	[1]	[1]	[1]	[2]	[2]	[2]	[2]	[3]	[3]	[3]	[3]	[4]	[4]	[4]	[4]	[5]	[5]	[5]	[5]	[6]	[6]	[6]	[6]	[7]	[7]	[7]	[7]	[8]	[8]	[8]	[8]	[9]	[9]	[9]	[9]
£		.																																																																																																																																																																												
[0]	[0]	[0]	[0]																																																																																																																																																																											
[1]	[1]	[1]	[1]																																																																																																																																																																											
[2]	[2]	[2]	[2]																																																																																																																																																																											
[3]	[3]	[3]	[3]																																																																																																																																																																											
[4]	[4]	[4]	[4]																																																																																																																																																																											
[5]	[5]	[5]	[5]																																																																																																																																																																											
[6]	[6]	[6]	[6]																																																																																																																																																																											
[7]	[7]	[7]	[7]																																																																																																																																																																											
[8]	[8]	[8]	[8]																																																																																																																																																																											
[9]	[9]	[9]	[9]																																																																																																																																																																											
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
		:																																																																																																																																																																												
[0]	[0]	[0]	[0]																																																																																																																																																																											
[1]	[1]	[1]	[1]																																																																																																																																																																											
[2]	[2]	[2]	[2]																																																																																																																																																																											
[3]	[3]	[3]	[3]																																																																																																																																																																											
[4]	[4]	[4]	[4]																																																																																																																																																																											
[5]	[5]	[5]	[5]																																																																																																																																																																											
[6]	[6]	[6]	[6]																																																																																																																																																																											
[7]	[7]	[7]	[7]																																																																																																																																																																											
[8]	[8]	[8]	[8]																																																																																																																																																																											
[9]	[9]	[9]	[9]																																																																																																																																																																											
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
[0]	[0]	[0]	[0]																																																																																																																																																																											
[1]	[1]	[1]	[1]																																																																																																																																																																											
[2]	[2]	[2]	[2]																																																																																																																																																																											
[3]	[3]	[3]	[3]																																																																																																																																																																											
[4]	[4]	[4]	[4]																																																																																																																																																																											
[5]	[5]	[5]	[5]																																																																																																																																																																											
[6]	[6]	[6]	[6]																																																																																																																																																																											
[7]	[7]	[7]	[7]																																																																																																																																																																											
[8]	[8]	[8]	[8]																																																																																																																																																																											
[9]	[9]	[9]	[9]																																																																																																																																																																											
<p><b>11</b></p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<p><b>12</b></p> <table border="1"> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td></tr> </table>	[0]	[0]	[1]	[1]	[2]	[2]	[3]	[3]	[4]	[4]	[5]	[5]	[6]	[6]	[7]	[7]	[8]	[8]	[9]	[9]	<p><b>13</b></p> <table border="1"> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td></tr> </table>	[0]	[0]	[0]	[0]	[1]	[1]	[1]	[1]	[2]	[2]	[2]	[2]	[3]	[3]	[3]	[3]	[4]	[4]	[4]	[4]	[5]	[5]	[5]	[5]	[6]	[6]	[6]	[6]	[7]	[7]	[7]	[7]	[8]	[8]	[8]	[8]	[9]	[9]	[9]	[9]	<p><b>14</b></p> <table border="1"> <tr><td>A</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<p><b>15</b></p> <table border="1"> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td></tr> </table>	[0]	[0]	[1]	[1]	[2]	[2]	[3]	[3]	[4]	[4]	[5]	[5]	[6]	[6]	[7]	[7]	[8]	[8]	[9]	[9]	<p><b>16</b></p> <table border="1"> <tr><td>£</td><td></td><td>.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td>[0]</td><td></td></tr> <tr><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td>[1]</td><td></td></tr> <tr><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td>[2]</td><td></td></tr> <tr><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td>[3]</td><td></td></tr> <tr><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td>[4]</td><td></td></tr> <tr><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td>[5]</td><td></td></tr> <tr><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td>[6]</td><td></td></tr> <tr><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td>[7]</td><td></td></tr> <tr><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td>[8]</td><td></td></tr> <tr><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td>[9]</td><td></td></tr> </table>	£		.			[0]	[0]	[0]	[0]		[1]	[1]	[1]	[1]		[2]	[2]	[2]	[2]		[3]	[3]	[3]	[3]		[4]	[4]	[4]	[4]		[5]	[5]	[5]	[5]		[6]	[6]	[6]	[6]		[7]	[7]	[7]	[7]		[8]	[8]	[8]	[8]		[9]	[9]	[9]	[9]															
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
[0]	[0]																																																																																																																																																																													
[1]	[1]																																																																																																																																																																													
[2]	[2]																																																																																																																																																																													
[3]	[3]																																																																																																																																																																													
[4]	[4]																																																																																																																																																																													
[5]	[5]																																																																																																																																																																													
[6]	[6]																																																																																																																																																																													
[7]	[7]																																																																																																																																																																													
[8]	[8]																																																																																																																																																																													
[9]	[9]																																																																																																																																																																													
[0]	[0]	[0]	[0]																																																																																																																																																																											
[1]	[1]	[1]	[1]																																																																																																																																																																											
[2]	[2]	[2]	[2]																																																																																																																																																																											
[3]	[3]	[3]	[3]																																																																																																																																																																											
[4]	[4]	[4]	[4]																																																																																																																																																																											
[5]	[5]	[5]	[5]																																																																																																																																																																											
[6]	[6]	[6]	[6]																																																																																																																																																																											
[7]	[7]	[7]	[7]																																																																																																																																																																											
[8]	[8]	[8]	[8]																																																																																																																																																																											
[9]	[9]	[9]	[9]																																																																																																																																																																											
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																													
[0]	[0]																																																																																																																																																																													
[1]	[1]																																																																																																																																																																													
[2]	[2]																																																																																																																																																																													
[3]	[3]																																																																																																																																																																													
[4]	[4]																																																																																																																																																																													
[5]	[5]																																																																																																																																																																													
[6]	[6]																																																																																																																																																																													
[7]	[7]																																																																																																																																																																													
[8]	[8]																																																																																																																																																																													
[9]	[9]																																																																																																																																																																													
£		.																																																																																																																																																																												
[0]	[0]	[0]	[0]																																																																																																																																																																											
[1]	[1]	[1]	[1]																																																																																																																																																																											
[2]	[2]	[2]	[2]																																																																																																																																																																											
[3]	[3]	[3]	[3]																																																																																																																																																																											
[4]	[4]	[4]	[4]																																																																																																																																																																											
[5]	[5]	[5]	[5]																																																																																																																																																																											
[6]	[6]	[6]	[6]																																																																																																																																																																											
[7]	[7]	[7]	[7]																																																																																																																																																																											
[8]	[8]	[8]	[8]																																																																																																																																																																											
[9]	[9]	[9]	[9]																																																																																																																																																																											

17

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

18

		p
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

19

A

B

C

D

E

20

A

B

C

D

E

21

A

B

C

D

E

22

A

B

C

D

E

23

0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

24

		cm
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

25

		.		g
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

26

		:		
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

27

A

B

C

D

E

28

A

B

C

D

E

29

-		°C
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

30

A

B

C

D

E

## Section B

1

		.		kg
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

2

		.		kg
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

3

		.		m
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

4

		.		m
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

5

		.		m
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

6

		.		m
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

7

		.		
0	0		0	
1	1		1	
2	2		2	
3	3		3	
4	4		4	
5	5		5	
6	6		6	
7	7		7	
8	8		8	
9	9		9	

8

		minutes
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

9

		%
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

10

	:	
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

11

	:	
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

12

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

13

				g
0	0	0	0	
1	1	1	1	
2	2	2	2	
3	3	3	3	
4	4	4	4	
5	5	5	5	
6	6	6	6	
7	7	7	7	
8	8	8	8	
9	9	9	9	

14

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

15

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

16

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>

17

£		.	
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

18

(	,	)
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

19

(	,	)
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

20

£		.	
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

21

	:	
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

22

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

23

	.		litres
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

24

		%
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

25

$m =$			$^{\circ}$
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

26

			$m^2$
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

27

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

28

	.		$m^3$
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

29

	.		g
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

30

	.		kg
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

Pupil's name:

Test date:

School name:

### DATE OF BIRTH

Day	Month	Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	January	<input type="text"/>
<input type="text"/>	February	<input type="text"/>
<input type="text"/>	March	<input type="text"/>
<input type="text"/>	April	<input type="text"/>
<input type="text"/>	May	<input type="text"/>
<input type="text"/>	June	<input type="text"/>
<input type="text"/>	July	<input type="text"/>
<input type="text"/>	August	<input type="text"/>
<input type="text"/>	September	<input type="text"/>
<input type="text"/>	October	<input type="text"/>
<input type="text"/>	November	<input type="text"/>
<input type="text"/>	December	<input type="text"/>

PUPIL NUMBER						SCHOOL NUMBER					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Please mark like this:

## TEST 2

Answer multiple-choice questions by marking the correct box.

**i**

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input checked="" type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

For write-in questions, put the correct number at the top, and mark it below. You might not need to use all the columns.

**ii**

	3	8	cm
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Section A

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

18 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

19 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

20 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

21 

0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

22 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

23 

		cm <sup>2</sup>
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

24 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

25 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

26 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

27 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

28 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

29 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

30 

		%
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

## Section B

1 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

2 

£				
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9

3 

		cm <sup>2</sup>
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

4 

			m
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

5 

		:		
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9

6 

		.	m <sup>2</sup>
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

7 

		o
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

8 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

9 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

10 

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

11 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

12 

0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9

13 

0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

14 

£				
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9

15 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

16

0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

17

			years
0	0		
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		

18

			m
0	0		
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		

19

			m <sup>2</sup>
0	0		
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		

20

			%
0	0		
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		

21

A

B

C

D

E

22

A

B

C

D

E

23

			cm <sup>3</sup>
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

24

A

B

C

D

E

25

			m
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

26

0	0		
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		

27

			°
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

28

A

B

C

D

E

29

			hours
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

30

			minutes
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

Pupil's name:

Test date:

School name:

DATE OF BIRTH

Day	Month	Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	January	<input type="text"/>
<input type="text"/>	February	<input type="text"/>
<input type="text"/>	March	<input type="text"/>
<input type="text"/>	April	<input type="text"/>
<input type="text"/>	May	<input type="text"/>
<input type="text"/>	June	<input type="text"/>
<input type="text"/>	July	<input type="text"/>
<input type="text"/>	August	<input type="text"/>
<input type="text"/>	September	<input type="text"/>
<input type="text"/>	October	<input type="text"/>
<input type="text"/>	November	<input type="text"/>
<input type="text"/>	December	<input type="text"/>

PUPIL NUMBER						SCHOOL NUMBER					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Please mark like this:

TEST 3

Answer multiple-choice questions by marking the correct box.

i

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input checked="" type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

For write-in questions, put the correct number at the top, and mark it below. You might not need to use all the columns.

ii

	3	8	cm
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Section A

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cm <sup>2</sup>
2	A	<input type="checkbox"/>				
3	B	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	C	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	D	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	E	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	A	<input type="checkbox"/>				
8	B	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	C	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	D	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	E	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	A	<input type="checkbox"/>				
13	B	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	C	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	D	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	E	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	A	<input type="checkbox"/>				
18	B	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		pm
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

19

			km
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

20

A

B

C

D

E

21

		cm
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

22

	.		°C
0		0	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	

23

A

B

C

D

E

24

A

B

C

D

E

25

				miles
0	0	0	0	
1	1	1	1	
2	2	2	2	
3	3	3	3	
4	4	4	4	
5	5	5	5	
6	6	6	6	
7	7	7	7	
8	8	8	8	
9	9	9	9	

26

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

27

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

28

A

B

C

D

E

29

A

B

C

D

E

30

(      ,      )

0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

## Section B

1

A

B

C

D

E

2

A

B

C

D

E

3

A

B

C

D

E

4

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

5

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

6

		cm
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

7

£

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

8

A

B

C

D

E

9

		.	kg
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

10

		.	kg
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

11

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9



12

[0]	[0]	
[1]	[1]	
[2]	[2]	
[3]	[3]	
[4]	[4]	
[5]	[5]	
[6]	[6]	
[7]	[7]	
[8]	[8]	
[9]	[9]	

13

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>
F	<input type="checkbox"/>
G	<input type="checkbox"/>

14

[0]	[0]	
[1]	[1]	
[2]	[2]	
[3]	[3]	
[4]	[4]	
[5]	[5]	
[6]	[6]	
[7]	[7]	
[8]	[8]	
[9]	[9]	

15

[0]	[0]	[0]
[1]	[1]	[1]
[2]	[2]	[2]
[3]	[3]	[3]
[4]	[4]	[4]
[5]	[5]	[5]
[6]	[6]	[6]
[7]	[7]	[7]
[8]	[8]	[8]
[9]	[9]	[9]

16

[0]	[0]
[1]	[1]
[2]	[2]
[3]	[3]
[4]	[4]
[5]	[5]
[6]	[6]
[7]	[7]
[8]	[8]
[9]	[9]

17

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

18

£				
[0]	[0]	[0]	[0]	
[1]	[1]	[1]	[1]	
[2]	[2]	[2]	[2]	
[3]	[3]	[3]	[3]	
[4]	[4]	[4]	[4]	
[5]	[5]	[5]	[5]	
[6]	[6]	[6]	[6]	
[7]	[7]	[7]	[7]	
[8]	[8]	[8]	[8]	
[9]	[9]	[9]	[9]	

19

			m <sup>2</sup>
[0]	[0]	[0]	
[1]	[1]	[1]	
[2]	[2]	[2]	
[3]	[3]	[3]	
[4]	[4]	[4]	
[5]	[5]	[5]	
[6]	[6]	[6]	
[7]	[7]	[7]	
[8]	[8]	[8]	
[9]	[9]	[9]	

20

	hour(s)			minutes
[0]		[0]	[0]	
[1]		[1]	[1]	
[2]		[2]	[2]	
[3]		[3]	[3]	
[4]		[4]	[4]	
[5]		[5]	[5]	
[6]		[6]	[6]	
[7]		[7]	[7]	
[8]		[8]	[8]	
[9]		[9]	[9]	

21

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

22

[0]
[1]
[2]
[3]
[4]
[5]
[6]
[7]
[8]
[9]

23

[0]	[0]
[1]	[1]
[2]	[2]
[3]	[3]
[4]	[4]
[5]	[5]
[6]	[6]
[7]	[7]
[8]	[8]
[9]	[9]

24

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

25

			m <sup>3</sup>
[0]	[0]	[0]	
[1]	[1]	[1]	
[2]	[2]	[2]	
[3]	[3]	[3]	
[4]	[4]	[4]	
[5]	[5]	[5]	
[6]	[6]	[6]	
[7]	[7]	[7]	
[8]	[8]	[8]	
[9]	[9]	[9]	

26

[0]	[0]	[0]	[0]
[1]	[1]	[1]	[1]
[2]	[2]	[2]	[2]
[3]	[3]	[3]	[3]
[4]	[4]	[4]	[4]
[5]	[5]	[5]	[5]
[6]	[6]	[6]	[6]
[7]	[7]	[7]	[7]
[8]	[8]	[8]	[8]
[9]	[9]	[9]	[9]

27

[0]	[0]
[1]	[1]
[2]	[2]
[3]	[3]
[4]	[4]
[5]	[5]
[6]	[6]
[7]	[7]
[8]	[8]
[9]	[9]

28

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

29

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

30

[0]	[0]
[1]	[1]
[2]	[2]
[3]	[3]
[4]	[4]
[5]	[5]
[6]	[6]
[7]	[7]
[8]	[8]
[9]	[9]

Pupil's name:

Test date:

School name:

DATE OF BIRTH

Day	Month	Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	January	<input type="text"/>
<input type="text"/>	February	<input type="text"/>
<input type="text"/>	March	<input type="text"/>
<input type="text"/>	April	<input type="text"/>
<input type="text"/>	May	<input type="text"/>
<input type="text"/>	June	<input type="text"/>
<input type="text"/>	July	<input type="text"/>
<input type="text"/>	August	<input type="text"/>
<input type="text"/>	September	<input type="text"/>
<input type="text"/>	October	<input type="text"/>
<input type="text"/>	November	<input type="text"/>
<input type="text"/>	December	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PUPIL NUMBER						SCHOOL NUMBER					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Please mark like this:

TEST 4

Answer multiple-choice questions by marking the correct box.

i

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input checked="" type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

For write-in questions, put the correct number at the top, and mark it below. You might not need to use all the columns.

ii

	3	8	cm
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Section A

1	2	3	4	5
A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	hour(s)
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	mins
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

6	7	8	9	10
<input type="text"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	D <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	E <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E <input type="checkbox"/>

11	12	13	14	15	16
A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D <input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E <input type="checkbox"/>

17 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

18 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

19 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

20 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

21 

0	0	0	cm
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

22 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

23 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

24 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

25 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

26 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

27 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

28 

0	0	cm <sup>3</sup>
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

29 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

30 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

## Section B

1 

0	0	.	litres
1	1		
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		

2 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

3 

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

4 

0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

5 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

6 

0	0	0	p
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

7 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

8 

0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

9 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

10 

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

11 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

12 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

13 

£	0	0	0	0
	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	5	5	5	5
	6	6	6	6
	7	7	7	7
	8	8	8	8
	9	9	9	9

14 

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

15 

0	0	0	o
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

16 

A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

17

		.			kg
0	0	0	0	0	
1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	
3	3	3	3	3	
4	4	4	4	4	
5	5	5	5	5	
6	6	6	6	6	
7	7	7	7	7	
8	8	8	8	8	
9	9	9	9	9	

18

		.		g
0	0	0	0	
1	1	1	1	
2	2	2	2	
3	3	3	3	
4	4	4	4	
5	5	5	5	
6	6	6	6	
7	7	7	7	
8	8	8	8	
9	9	9	9	

19

A

B

C

D

E

20

		:		pm
0	0	0	0	
1	1	1	1	
2	2	2	2	
3	3	3	3	
4	4	4	4	
5	5	5	5	
6	6	6	6	
7	7	7	7	
8	8	8	8	
9	9	9	9	

21

			ml
0	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
4	4	4	
5	5	5	
6	6	6	
7	7	7	
8	8	8	
9	9	9	

22

		cm <sup>3</sup>
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

23

A

B

C

D

E

24

		minutes
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

25

		minutes
0	0	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	

26

£		.	
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

27

£		.	
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

28

	g
0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

29

	g
0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

30

A

B

C

D

E

F

G