

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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 1

Pet Rocks

1

A

B

C

D

E

2

A

B

C

D

E

3

A

B

C

D

E

4

A

B

C

D

E

5

A

B

C

D

E

6

A

B

C

D

E

7

A

B

C

D

E

8

A

B

C

D

E

9

A

B

C

D

E

10

A

B

C

D

E

11

A

B

C

D

E

12

A

B

C

D

E

An extract from 'The Quangle Wangle's Hat'

13

A

B

C

D

E

14

A

B

C

D

E

15

A

B

C

D

E

16

A

B

C

D

E

17

A

B

C

D

E

18

A

B

C

D

E

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

A

B

C

D

E

24

A

B

C

D

E

Spelling Test

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

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

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

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

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

Punctuation Test

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

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

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

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

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

Grammar Test

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

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

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

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

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

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

Pupil's name: _____

Test date: _____

School name: _____

DATE OF BIRTH

Day	Month	Year
[0]	January	2001
[1]	February	2002
[2]	March	2003
[3]	April	2004
[4]	May	2005
[5]	June	2006
[6]	July	2007
[7]	August	2008
[8]	September	2009
[9]	October	2010
	November	2011
	December	2012

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 2

The Treasure Hunt

1	2	3	4	5	6
A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
7	8	9	10	11	12
A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>

An extract from 'The Spider and the Fly'

13	14	15	16	17	18
A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
19	20	21	22	23	24
A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>

Grammar Test

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

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

Punctuation Test

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

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

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

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

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

Spelling Test

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

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

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

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

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

Pupil's name:

Test date:

School name:

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

Hadrian's Wall

1

A

B

C

D

E

2

A

B

C

D

E

3

A

B

C

D

E

4

A

B

C

D

E

5

A

B

C

D

E

6

A

B

C

D

E

7

A

B

C

D

E

8

A

B

C

D

E

9

A

B

C

D

E

10

A

B

C

D

E

11

A

B

C

D

E

12

A

B

C

D

E

Adapted from 'The Wind in the Willows'

13

A

B

C

D

E

14

A

B

C

D

E

15

A

B

C

D

E

16

A

B

C

D

E

17

A

B

C

D

E

18

A

B

C

D

E

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

A

B

C

D

E

24

A

B

C

D

E

Spelling Test

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

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

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

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

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

Grammar Test

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

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

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

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

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

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

Punctuation Test

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

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

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

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

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

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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

The Bizarre Bazaar

1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>

An extract from 'The Wizard of Oz'

13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>

Spelling Test

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

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

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

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

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

Punctuation Test

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

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

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

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

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

Grammar Test

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

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

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

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

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

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

Pupil's name:

Test date:

School name:

DATE OF BIRTH			
Day	Month	Year	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	January	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	February	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	March	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	April	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	May	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	June	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	July	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	August	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	September	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	October	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	November	<input type="text"/>
<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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 5

Echo and Narcissus

1

A

B

C

D

E

2

A

B

C

D

E

3

A

B

C

D

E

4

A

B

C

D

E

5

A

B

C

D

E

6

A

B

C

D

E

7

A

B

C

D

E

8

A

B

C

D

E

9

A

B

C

D

E

10

A

B

C

D

E

11

A

B

C

D

E

12

A

B

C

D

E

An extract from 'The Jungle Book'

13

A

B

C

D

E

14

A

B

C

D

E

15

A

B

C

D

E

16

A

B

C

D

E

17

A

B

C

D

E

18

A

B

C

D

E

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

A

B

C

D

E

24

A

B

C

D

E

Spelling Test

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

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

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

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

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

Grammar Test

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

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

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

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

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

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

Punctuation Test

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

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

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

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

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

Pupil's name: _____

Test date: _____

School name: _____

DATE OF BIRTH

Day	Month	Year
[0]	January	2001
[1]	February	2002
[2]	March	2003
[3]	April	2004
[4]	May	2005
[5]	June	2006
[6]	July	2007
[7]	August	2008
[8]	September	2009
[9]	October	2010
	November	2011
	December	2012

PUPIL NUMBER					
[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]

SCHOOL NUMBER					
[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]

Please mark like this:

TEST 6

The Blizzard

1

A

B

C

D

E

2

A

B

C

D

E

3

A

B

C

D

E

4

A

B

C

D

E

5

A

B

C

D

E

6

A

B

C

D

E

7

A

B

C

D

E

8

A

B

C

D

E

9

A

B

C

D

E

10

A

B

C

D

E

11

A

B

C

D

E

12

A

B

C

D

E

Adapted from 'Travel'

13

A

B

C

D

E

14

A

B

C

D

E

15

A

B

C

D

E

16

A

B

C

D

E

17

A

B

C

D

E

18

A

B

C

D

E

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

A

B

C

D

E

24

A

B

C

D

E

Test 6 — CGP 11+ English

© CGP 2017

For unbeatable 11+ English books visit cgpbooks.co.uk/11plus

Punctuation Test

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

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

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

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

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

Grammar Test

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

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

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

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

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

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

Spelling Test

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

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

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

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

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