

Pupil's name:

Test date:

School name:

| DATE OF BIRTH | | | | | |
|---------------|-------|-----------|--------------------------|------|--------------------------|
| Day | Month | Year | | | |
| [0] | [0] | January | <input type="checkbox"/> | 2001 | <input type="checkbox"/> |
| [1] | [1] | February | <input type="checkbox"/> | 2002 | <input type="checkbox"/> |
| [2] | [2] | March | <input type="checkbox"/> | 2003 | <input type="checkbox"/> |
| [3] | [3] | April | <input type="checkbox"/> | 2004 | <input type="checkbox"/> |
| [4] | [4] | May | <input type="checkbox"/> | 2005 | <input type="checkbox"/> |
| [5] | [5] | June | <input type="checkbox"/> | 2006 | <input type="checkbox"/> |
| [6] | [6] | July | <input type="checkbox"/> | 2007 | <input type="checkbox"/> |
| [7] | [7] | August | <input type="checkbox"/> | 2008 | <input type="checkbox"/> |
| [8] | [8] | September | <input type="checkbox"/> | 2009 | <input type="checkbox"/> |
| [9] | [9] | October | <input type="checkbox"/> | 2010 | <input type="checkbox"/> |
| | | November | <input type="checkbox"/> | 2011 | <input type="checkbox"/> |
| | | December | <input type="checkbox"/> | 2012 | <input type="checkbox"/> |

| 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

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|
| 1 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 2 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 3 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 4 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 5 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 6 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |
| 7 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> | 8 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 9 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 10 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 11 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 12 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 13 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 14 Monday <input type="checkbox"/> Tuesday <input type="checkbox"/> Wednesday <input type="checkbox"/> Thursday <input type="checkbox"/> Friday <input type="checkbox"/> | 15 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> | 16 358 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 294 <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 36p <input type="checkbox"/> 48p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 22p <input type="checkbox"/> 18p <input type="checkbox"/> | 21 A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 22 100 m <input type="checkbox"/> 80 m <input type="checkbox"/> 50 m <input type="checkbox"/> 120 m <input type="checkbox"/> 200 m <input type="checkbox"/> | 23 1 week <input type="checkbox"/> 2 weeks <input type="checkbox"/> 3 weeks <input type="checkbox"/> 4 weeks <input type="checkbox"/> 5 weeks <input type="checkbox"/> | 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 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"/> |

MATHS (AGES 8-9) ASSESSMENT TEST 2

Pupil's name:

Test date:

School name:

| DATE OF BIRTH | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|------|
| Day | Month | Year | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | January | <input type="text"/> | 2001 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | February | <input type="text"/> | 2002 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | March | <input type="text"/> | 2003 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | April | <input type="text"/> | 2004 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | May | <input type="text"/> | 2005 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | June | <input type="text"/> | 2006 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | July | <input type="text"/> | 2007 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | August | <input type="text"/> | 2008 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | September | <input type="text"/> | 2009 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | October | <input type="text"/> | 2010 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | November | <input type="text"/> | 2011 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | December | <input type="text"/> | 2012 |

| 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 2

| | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|
| <p>1</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>2</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>3</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>4</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>5</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>6</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>7</p> <p>0 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> | <p>8</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>9</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>10</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>11</p> <p>1 °C <input type="checkbox"/></p> <p>2 °C <input type="checkbox"/></p> <p>3 °C <input type="checkbox"/></p> <p>4 °C <input type="checkbox"/></p> <p>5 °C <input type="checkbox"/></p> | <p>12</p> <p>323 <input type="checkbox"/></p> <p>177 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>223 <input type="checkbox"/></p> <p>300 <input type="checkbox"/></p> |
| <p>13</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>14</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> | <p>15</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>16</p> <p>£17 <input type="checkbox"/></p> <p>£23 <input type="checkbox"/></p> <p>£47 <input type="checkbox"/></p> <p>£29 <input type="checkbox"/></p> <p>£32 <input type="checkbox"/></p> | <p>17</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>18</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>19</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>20</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>21</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>22</p> <p>15 m <input type="checkbox"/></p> <p>24 m <input type="checkbox"/></p> <p>18 m <input type="checkbox"/></p> <p>9 m <input type="checkbox"/></p> <p>36 m <input type="checkbox"/></p> | <p>23</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>24</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>25</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>26</p> <p>£14 <input type="checkbox"/></p> <p>£17.50 <input type="checkbox"/></p> <p>£21 <input type="checkbox"/></p> <p>£27.50 <input type="checkbox"/></p> <p>£25.50 <input type="checkbox"/></p> | <p>27</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>28</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>29</p> <p>2 days <input type="checkbox"/></p> <p>4 days <input type="checkbox"/></p> <p>8 days <input type="checkbox"/></p> <p>10 days <input type="checkbox"/></p> <p>12 days <input type="checkbox"/></p> | <p>30</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |

Pupil's name:

Test date:

School name:

| DATE OF BIRTH | | | |
|---------------|-------|------------------------------------|-------------------------------|
| Day | Month | Year | |
| [0] | [0] | January <input type="checkbox"/> | 2001 <input type="checkbox"/> |
| [1] | [1] | February <input type="checkbox"/> | 2002 <input type="checkbox"/> |
| [2] | [2] | March <input type="checkbox"/> | 2003 <input type="checkbox"/> |
| [3] | [3] | April <input type="checkbox"/> | 2004 <input type="checkbox"/> |
| [4] | [4] | May <input type="checkbox"/> | 2005 <input type="checkbox"/> |
| [5] | [5] | June <input type="checkbox"/> | 2006 <input type="checkbox"/> |
| [6] | [6] | July <input type="checkbox"/> | 2007 <input type="checkbox"/> |
| [7] | [7] | August <input type="checkbox"/> | 2008 <input type="checkbox"/> |
| [8] | [8] | September <input type="checkbox"/> | 2009 <input type="checkbox"/> |
| [9] | [9] | October <input type="checkbox"/> | 2010 <input type="checkbox"/> |
| | | November <input type="checkbox"/> | 2011 <input type="checkbox"/> |
| | | December <input type="checkbox"/> | 2012 <input type="checkbox"/> |

| 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 3

1

A

B

C

D

E

2

317

3000

30 017

3170

3017

3

A

B

C

D

E

4

14

15

132

13

24

5

3

5

4

2.5

6

6

A

B

C

D

E

7

Cricket

Football

Rugby

Netball

Tennis

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

-4 °C

-1 °C

1 °C

2 °C

4 °C

13

23.5p

235p

2350p

37p

23 500p

14

A

B

C

D

E

15

A

B

C

D

E

16

24 m

26 m

27 m

28 m

30 m

17

3

4

5

6

7

18

18 minutes

8 minutes

26 minutes

16 minutes

20 minutes

19

A

B

C

D

E

20

£37.40

£38.40

£38.50

£51.90

£37.90

21

A

B

C

D

E

22

148

14.8

128

400

374

23

A

B

C

D

E

24

8

16

24

32

40

25

A

B

C

D

E

26

A

B

C

D

E

27

1 and 2

1 and 3

1 and 4

2 and 3

3 and 4

28

A

B

C

D

E

29

(2, 2)

(3, 3)

(2, 3)

(3, 2)

(3, 4)

30

A

B

C

D

E

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

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| <p>1</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>2</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>3</p> <p>4.70 <input type="checkbox"/></p> <p>40.7 <input type="checkbox"/></p> <p>0.47 <input type="checkbox"/></p> <p>7.4 <input type="checkbox"/></p> <p>70.4 <input type="checkbox"/></p> | <p>4</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>5</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>6</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>7</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>15 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>30 <input type="checkbox"/></p> | <p>8</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>16 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> | <p>9</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>10</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>11</p> <p>21 °C <input type="checkbox"/></p> <p>24 °C <input type="checkbox"/></p> <p>30 °C <input type="checkbox"/></p> <p>31 °C <input type="checkbox"/></p> <p>52 °C <input type="checkbox"/></p> | <p>12</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> |
| <p>13</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>14</p> <p>7.4 <input type="checkbox"/></p> <p>7.6 <input type="checkbox"/></p> <p>7.8 <input type="checkbox"/></p> <p>8.4 <input type="checkbox"/></p> <p>67.8 <input type="checkbox"/></p> | <p>15</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>16</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>17</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>18</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>19</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>20</p> <p>£6.99 <input type="checkbox"/></p> <p>£7.07 <input type="checkbox"/></p> <p>£6.93 <input type="checkbox"/></p> <p>£8.07 <input type="checkbox"/></p> <p>£10.70 <input type="checkbox"/></p> | <p>21</p> <p>36p <input type="checkbox"/></p> <p>50p <input type="checkbox"/></p> <p>54p <input type="checkbox"/></p> <p>70p <input type="checkbox"/></p> <p>72p <input type="checkbox"/></p> | <p>22</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>23</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>24</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>25</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>26</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>27</p> <p>50p <input type="checkbox"/></p> <p>60p <input type="checkbox"/></p> <p>75p <input type="checkbox"/></p> <p>80p <input type="checkbox"/></p> <p>90p <input type="checkbox"/></p> | <p>28</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> | <p>29</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>30</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |

Pupil's name:

Test date:

School name:

| DATE OF BIRTH | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|------|
| Day | Month | Year | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | January | <input type="text"/> | 2001 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | February | <input type="text"/> | 2002 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | March | <input type="text"/> | 2003 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | April | <input type="text"/> | 2004 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | May | <input type="text"/> | 2005 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | June | <input type="text"/> | 2006 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | July | <input type="text"/> | 2007 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | August | <input type="text"/> | 2008 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | September | <input type="text"/> | 2009 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | October | <input type="text"/> | 2010 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | November | <input type="text"/> | 2011 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | December | <input type="text"/> | 2012 |

| 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

1

3

7

5

4

6

2

A

B

C

D

E

3

A

B

C

D

E

4

250 g

300 g

1 kg

500 g

400 g

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

17.4 m

18 m

17.5 m

17 m

17.49 m

10

A

B

C

D

E

11

A

B

C

D

E

12

A

B

C

D

E

13

420

630

560

700

490

14

9 points

24 points

12 points

6 points

10 points

15

A

B

C

D

E

16

A

B

C

D

E

17

E2

A1

B2

D3

D6

18

18

9

12

6

24

19

A

B

C

D

E

20

A

B

C

D

E

21

A

B

C

D

E

22

145 m

90 m

45 m

60 m

35 m

23

A

B

C

D

E

24

A

B

C

D

E

25

A

B

C

D

E

26

A

B

C

D

E

27

47

69

85

64

61

28

A

B

C

D

E

29

A

B

C

D

E

30

A

B

C

D

E

Pupil's name:

Test date:

School name:

| DATE OF BIRTH | | | |
|---------------|-------|------------------------------------|-------------------------------|
| Day | Month | Year | |
| [0] | [0] | January <input type="checkbox"/> | 2001 <input type="checkbox"/> |
| [1] | [1] | February <input type="checkbox"/> | 2002 <input type="checkbox"/> |
| [2] | [2] | March <input type="checkbox"/> | 2003 <input type="checkbox"/> |
| [3] | [3] | April <input type="checkbox"/> | 2004 <input type="checkbox"/> |
| [4] | [4] | May <input type="checkbox"/> | 2005 <input type="checkbox"/> |
| [5] | [5] | June <input type="checkbox"/> | 2006 <input type="checkbox"/> |
| [6] | [6] | July <input type="checkbox"/> | 2007 <input type="checkbox"/> |
| [7] | [7] | August <input type="checkbox"/> | 2008 <input type="checkbox"/> |
| [8] | [8] | September <input type="checkbox"/> | 2009 <input type="checkbox"/> |
| [9] | [9] | October <input type="checkbox"/> | 2010 <input type="checkbox"/> |
| [0] | [0] | November <input type="checkbox"/> | 2011 <input type="checkbox"/> |
| [1] | [1] | December <input type="checkbox"/> | 2012 <input type="checkbox"/> |

| 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 6

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| <p>1</p> <p>113 <input type="checkbox"/></p> <p>134 <input type="checkbox"/></p> <p>3.4 <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/></p> <p>34 <input type="checkbox"/></p> | <p>2</p> <p>March <input type="checkbox"/></p> <p>May <input type="checkbox"/></p> <p>January <input type="checkbox"/></p> <p>February <input type="checkbox"/></p> <p>June <input type="checkbox"/></p> | <p>3</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>4</p> <p>34 <input type="checkbox"/></p> <p>28 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>27 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> | <p>5</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>6</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>7</p> <p>3 hours <input type="checkbox"/></p> <p>4 hours <input type="checkbox"/></p> <p>5 hours <input type="checkbox"/></p> <p>2 hours <input type="checkbox"/></p> <p>6 hours <input type="checkbox"/></p> | <p>8</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>9</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>10</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>11</p> <p>49 <input type="checkbox"/></p> <p>35 <input type="checkbox"/></p> <p>14 <input type="checkbox"/></p> <p>28 <input type="checkbox"/></p> <p>43 <input type="checkbox"/></p> | <p>12</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>13</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>14</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>15</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>16</p> <p>20 cm <input type="checkbox"/></p> <p>35 cm <input type="checkbox"/></p> <p>25 cm <input type="checkbox"/></p> <p>30 cm <input type="checkbox"/></p> <p>40 cm <input type="checkbox"/></p> | <p>17</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>18</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>19</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>20</p> <p>72 litres <input type="checkbox"/></p> <p>6 litres <input type="checkbox"/></p> <p>48 litres <input type="checkbox"/></p> <p>10 litres <input type="checkbox"/></p> <p>12 litres <input type="checkbox"/></p> | <p>21</p> <p>13 cm <input type="checkbox"/></p> <p>15 cm <input type="checkbox"/></p> <p>20 cm <input type="checkbox"/></p> <p>24 cm <input type="checkbox"/></p> <p>12 cm <input type="checkbox"/></p> | <p>22</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>23</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>24</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> |
| <p>25</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>26</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>27</p> <p>A <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>E <input type="checkbox"/></p> | <p>28</p> <p>£64.50 <input type="checkbox"/></p> <p>£90.50 <input type="checkbox"/></p> <p>£76.00 <input type="checkbox"/></p> <p>£72.00 <input type="checkbox"/></p> <p>£80.00 <input type="checkbox"/></p> | <p>29</p> <p>350 g <input type="checkbox"/></p> <p>450 g <input type="checkbox"/></p> <p>225 g <input type="checkbox"/></p> <p>470 g <input type="checkbox"/></p> <p>250 g <input type="checkbox"/></p> | <p>30</p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>17 <input type="checkbox"/></p> <p>28 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> |