



Pupil's Name
School Name

DATE OF TEST		
Day	Month	Year

UNIQUE PUPIL NUMBER									

SCHOOL NUMBER					

DATE OF BIRTH		
Day	Month	Year

Please mark boxes with a thin horizontal line like this .

SECTION 1

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

1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
	A <input type="checkbox"/>		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"/>		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"/>		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"/>		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"/>		E <input type="checkbox"/>

P1	
A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

P2	
A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>
	A <input type="checkbox"/>		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"/>		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"/>		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"/>		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"/>		E <input type="checkbox"/>

15	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>
	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"/>

SECTION 2

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

21	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>
	A <input type="checkbox"/>		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"/>		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"/>		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"/>		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"/>		E <input type="checkbox"/>

P1	
A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

P2	
A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>

28	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>
	A <input type="checkbox"/>		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"/>		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"/>		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"/>		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"/>		E <input type="checkbox"/>

35	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>
	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"/>



Please mark boxes with a thin horizontal line like this .

SECTION 3

EXAMPLE 1

A
B
C
D
E

EXAMPLE 2

A
B
C
D
E

41

A
B
C
D
E

42

A
B
C
D
E

43

A
B
C
D
E

44

A
B
C
D
E

45

A
B
C
D
E

46

A
B
C
D
E

47

A
B
C
D
E

P1

A
B
C
D
E

48

A
B
C
D
E

49

A
B
C
D
E

50

A
B
C
D
E

51

A
B
C
D
E

52

A
B
C
D
E

53

A
B
C
D
E

54

A
B
C
D
E

55

A
B
C
D
E

56

A
B
C
D
E

57

A
B
C
D
E

58

A
B
C
D
E

59

A
B
C
D
E

60

A
B
C
D
E

SECTION 4

EXAMPLE

A
B
C
D
E

61

A
B
C
D
E

62

A
B
C
D
E

63

A
B
C
D
E

64

A
B
C
D
E

65

A
B
C
D
E

66

A
B
C
D
E

67

A
B
C
D
E

P1

A
B
C
D
E

P2

A
B
C
D
E

68

A
B
C
D
E

69

A
B
C
D
E

70

A
B
C
D
E

71

A
B
C
D
E

72

A
B
C
D
E

73

A
B
C
D
E

74

A
B
C
D
E

75

A
B
C
D
E

76

A
B
C
D
E

77

A
B
C
D
E

78

A
B
C
D
E

79

A
B
C
D
E

80

A
B
C
D
E

