



## Celoslovenské testovanie žiakov 9. ročníka ZŠ

### VZOR – MINTA

#### VÁLASZADÓ LAP A MAGYAR NYELVI ÉS IRODALMI FELADATLAPHOZ

1. Az iskola kódszáma:

2. Születési szám:  /

Ha a QR kódot tartalmazó címkében helytelen adatok szerepelnek, vagy (QR kód nélkül) új diákokat fogad az iskola, az adminisztrátornak szóló utasítások értelmében járjon el.

QR vonalkód

3. Magyar nyelvből és irodalomból elért osztályzat a 9. osztály félévi bizonyítványában:

1  2  3  4  5  N

4. A csoport kódszáma:

01  02  03  04  05  06  07   
08  09  10  11  12  13  14

5. Tesztforma:

forma A   
forma B

A teszt kódja:

### VÁLASZOK

A feladat sorszáma	Lehetőségek	A feladat sorszáma	Lehetőségek
01.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	16.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
02.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	17.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
03.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	18.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
04.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	19.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
05.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	20.	_____
06.	_____	21.	_____
07.	_____	22.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
08.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	23.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
09.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	24.	_____
10.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	25.	_____
11.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	26.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
12.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	27.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
13.	_____	28.	_____
14.	_____	29.	_____
15.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	30.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ,

Az adatokat kérjük nagy nyomtatott számokkal, olvashatóan, kék golyóstollal kitölteni a megadott minta szerint. A szöveg az előnyomtatott mezőnél nem lehet hosszabb.

A helyes választ jelöljétek -szel: