

Konal(a) zkoušku Vyloučen(a) Nepřítomen(na) či nedokončil(a) **ČESKÝ JAZYK A LITERATURA 5**Jméno  
a příjmení

Evidenční číslo

DIDAKTICKÝ TEST – STRANA 1-2

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

2

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

10

	A	B	C	D
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7

	A	B	C	D
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	N		
13.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14

15

16

17

	A	B	C	D	
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	A	B	C	D	E
19.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25

26

27

20

21

22

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

29  
29.1

29.2

	A	B	C	D
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	N		
24.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

30	A	N
30.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>