

# WYPEŁNIA UCZEŃ

Data urodzenia ucznia

|       |  |         |  |  |     |  |  |
|-------|--|---------|--|--|-----|--|--|
|       |  |         |  |  |     |  |  |
| dzień |  | miesiąc |  |  | rok |  |  |

KOD UCZNIKA

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| A | <input type="checkbox"/> | K | <input type="checkbox"/> | T | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> |
| B | <input type="checkbox"/> | L | <input type="checkbox"/> | U | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> |
| C | <input type="checkbox"/> | Ł | <input type="checkbox"/> | V | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> |
| D | <input type="checkbox"/> | M | <input type="checkbox"/> | W | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> |
| E | <input type="checkbox"/> | N | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> |
| F | <input type="checkbox"/> | O | <input type="checkbox"/> | Y | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| G | <input type="checkbox"/> | P | <input type="checkbox"/> | Z | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> |
| H | <input type="checkbox"/> | Q | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> |
| I | <input type="checkbox"/> | R | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> |
| J | <input type="checkbox"/> | S | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> |

- dysleksja
- zwolniony
- nieobecny

| Nr zad | Odpowiedzi |   |   |   |
|--------|------------|---|---|---|
| 1      | A          | B | C | D |
| 2      | A          | B | C | D |
| 3      | A          | B | C | D |
| 4      | A          | B | C | D |
| 5      | A          | B | C | D |
| 6      | A          | B | C | D |
| 7      | A          | B | C | D |
| 8      | A          | B | C | D |
| 9      | A          | B | C | D |
| 10     | A          | B | C | D |
| 11     | A          | B | C | D |
| 12     | A          | B | C | D |
| 13     | A          | B | C | D |
| 14     | A          | B | C | D |
| 15     | A          | B | C | D |
| 16     | A          | B | C | D |
| 17     | A          | B | C | D |
| 18     | A          | B | C | D |
| 19     | A          | B | C | D |
| 20     | A          | B | C | D |

| Nr zad. | Nr kryt. | Liczba punktów |   |   |
|---------|----------|----------------|---|---|
| 21      | I        | N              | 0 | 1 |
|         | II       | N              | 0 | 1 |
|         | III      | N              | 0 | 1 |
|         | IV       | N              | 0 | 1 |
| 22      | I        | N              | 0 | 1 |
|         | II       | N              | 0 | 1 |
|         | III      | N              | 0 | 1 |
|         | IV       | N              | 0 | 1 |
| 23      | I        | N              | 0 | 1 |
|         | II       | N              | 0 | 1 |

| Nr zad. | Nr kryt. | Liczba punktów |   |   |
|---------|----------|----------------|---|---|
| 24      | I        | N              | 0 | 1 |
|         | II       | N              | 0 | 1 |
| 25      | I        | N              | 0 | 1 |
|         | II       | N              | 0 | 1 |
|         | III      | N              | 0 | 1 |
|         | IV       | N              | 0 | 1 |
|         | V        | N              | 0 | 1 |
|         | VI       | N              | 0 | 1 |
|         | VII      | N              | 0 | 1 |
|         | VIII     | N              | 0 | 1 |

SUMA PUNKTÓW

D J

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 0                        | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Miejsce na naklejkę z kodem