

# ATSAKYMŲ LAPAS

Nacionalinis egzaminų centras

ČIA PRIKLJUOKITE  
KANDIDATO KODĄ

I VERTINTOJO KODAS

II VERTINTOJO KODAS

III VERTINTOJO KODAS

Atsakymus į klausimus su pasirinkamaisiais atsakymais žymėkite taip: .  
Jei suklysite pasirinkdami atsakymą taisyti galėsite tam skirtose vietose „Taisykite čia“. Parašykite taisomo klausimo numerį (pvz., 05) ir pažymėkite kitą pasirinktą atsakymą. Anksčiau pasirinkto atsakymo neužbraukite. **Būkite atidūs!**

## I. COMPRÉHENSION ORALE

Texte 1 VRAI FAUX		Taisykite čia:		Texte 2		Taisykite čia:					
		Kl. Nr.		Opinion positive / Opinion négative		Kl. Nr.					
01.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
02.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
03.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
04.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
05.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
06.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Texte 3			Taisykite čia:		Texte 4						
11. A	<input type="checkbox"/>	12. A	<input type="checkbox"/>	13. A	<input type="checkbox"/>	14.					Correcteur 1 <sup>er</sup> 2 <sup>ième</sup> 3 <sup>ième</sup>
B	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	
C	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>						
Texte 5										Correcteur 1 <sup>er</sup> 2 <sup>ième</sup> 3 <sup>ième</sup>	
15.	<input type="text"/>										
16.	<input type="text"/>										
17.	<input type="text"/>										
18.	<input type="text"/>										
19.	<input type="text"/>										
20.	<input type="text"/>										
21.	<input type="text"/>										

**II. COMPRÉHENSION ÉCRITE**

<b>Texte 1</b> VRAI FAUX	<i>Taisykite čia:</i>	<b>Texte 2</b>	<i>Taisykite čia:</i>
22. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Kl. Nr.</i> VRAI FAUX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	28. A <input type="checkbox"/>	<i>Kl. Nr.</i> A <input type="checkbox"/>
23. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
24. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
25. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Kl. Nr.</i> VRAI FAUX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30. A <input type="checkbox"/>	<i>Kl. Nr.</i> A <input type="checkbox"/>
26. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
27. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
<b>Texte 3</b>		<b>Texte 4</b>	
32.	1 2 3 4	33.	1 2 3 4
<b>Texte 5</b>		<i>Correcteur</i> <i>1er 2ième 3ième</i>	
34.			<i>Correcteur</i> <i>1er 2ième 3ième</i>
35.			
36.			
37.			
38.			

**III. MAÎTRISE DE LA LANGUE**

<b>Exercice 1</b>					<i>Taisykite čia:</i>					
39. A <input type="checkbox"/>	40. A <input type="checkbox"/>	41. A <input type="checkbox"/>	42. A <input type="checkbox"/>	43. A <input type="checkbox"/>	<i>Kl. Nr.</i> A <input type="checkbox"/>		<i>Kl. Nr.</i> A <input type="checkbox"/>			
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <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"/>			
<b>Exercice 2</b>			<b>Exercice 3</b>							
44.			<i>Correcteur</i> <i>1er 2ième 3ième</i>	47.			<i>Correcteur</i> <i>1er 2ième 3ième</i>	50.		
45.				48.				51.		
46.				49.						
<b>Exercice 4</b>										
52.				<i>Correcteur</i> <i>1er 2ième 3ième</i>	56.				<i>Correcteur</i> <i>1er 2ième 3ième</i>	
53.					57.					
54.					58.					
55.										

## IV. PRODUCTION ÉCRITE

## Tâche 1

Correcteur  
1<sup>er</sup> 2<sup>ème</sup> 3<sup>ème</sup>

De rk@mail.fr

À nkrt@mail.fr

Objet Ré: anniversaire

Nombre de mots: \_\_\_\_\_

**Tâche 2**

*Correcteur*  
*1<sup>er</sup> 2<sup>ième</sup> 3<sup>ième</sup>*

Area with horizontal dotted lines for writing.

*Nombre de mots:* \_\_\_\_\_