



NACIONALINĖ  
ŠVIETIMO  
AGENTŪRA

## ATSAKYMŲ LAPAS

Čia priklijuokite  
kandidato kodą

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

#### Exercice 1

- |                                |                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 01. A <input type="checkbox"/> | 02. A <input type="checkbox"/> | 03. A <input type="checkbox"/> | 04. A <input type="checkbox"/> | 05. A <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"/>     |
| 06. A <input type="checkbox"/> | 07. A <input type="checkbox"/> | 08. A <input type="checkbox"/> | 09. A <input type="checkbox"/> | 10. A <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"/>     |

Taisykite čia:

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| Kl. nr. A <input type="checkbox"/>        | Kl. nr. A <input type="checkbox"/>        | Kl. nr. A <input type="checkbox"/>        | Kl. nr. A <input type="checkbox"/>        | Kl. nr. A <input type="checkbox"/>        |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 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"/>                |

#### Exercice 2

- |                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 11. A <input type="checkbox"/> | 12. A <input type="checkbox"/> | 13. A <input type="checkbox"/> | 14. A <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"/>     |

Taisykite čia:

- |   |   |
|---|---|
| Kl. nr. A <input type="checkbox"/>        | Kl. nr. A <input type="checkbox"/>        |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| B <input type="checkbox"/>                | B <input type="checkbox"/>                |
| C <input type="checkbox"/>                | C <input type="checkbox"/>                |

**Exercice 3**

- |     | <b>B</b>                 | <b>C</b>                 | <b>D</b>                 | <b>E</b>                 | <b>F</b>                 | <b>G</b>                 |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Taisykite čia:*Kl. nr. **B C D E F G**

- 
- 
- 
- 
- 
- 

Kl. nr. **B C D E F G**

- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Exercice 4**

20.

21.

22.

23.

24.

25.

**II. COMPRÉHENSION ÉCRITE****Exercice 1**

- |     | <b>B</b>                 | <b>C</b>                 | <b>D</b>                 | <b>E</b>                 | <b>F</b>                 |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 26. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Taisykite čia:*Kl. nr. **B C D E F**

- 
- 
- 
- 
- 

Kl. nr. **B C D E F**

- 
- 
- 
- 
- 

**Exercice 2**

30.

31.

32.

33.

34.

35.

**Exercice 3**

- |     | <b>B</b>                 | <b>C</b>                 | <b>D</b>                 | <b>E</b>                 | <b>F</b>                 | <b>G</b>                 | <b>H</b>                 | <b>I</b>                 |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Taisykite čia:*Kl. nr. **B C D E F G H I**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Kl. nr. **B C D E F G H I**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Kl. nr. **B C D E F G H I**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Exercice 4**

43.

44.

45.

46.

47.

48.

49.

50.

**III. PRODUCTION ÉCRITE**

*Tâche 1*

A large rectangular area with horizontal dotted lines for writing, intended for the first task.

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

*Tâche 2*

A smaller rectangular area with horizontal dotted lines for writing, intended for the second task.

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