



NACIONALINĖ  
ŠVIETIMO  
AGENTŪRA

## ATSAKYMŲ LAPAS

Čia priklijuokite  
kandidato kodą

Atsakymus į klausimus su pasirenkamaisiais 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. HÖRVERSTEHEN

#### Teil 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"/> B <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> B <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> B <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> B <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> B <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> <input type="text"/> C <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> C <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> C <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> C <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> C <input type="checkbox"/> |

#### Teil 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"/> B <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> B <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> <input type="text"/> C <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> C <input type="checkbox"/> |

## Teil 3

- |     | B                        | C                        | D                        | E                        | F                        | G                        |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## Teil 4

20.
21.
22.
23.
24.
25.

## II. LESEVERSTEHEN

## Teil 1

- |     | B                        | C                        | D                        | E                        | F                        |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## Teil 2

30.
31.
32.
33.
34.
35.

## Teil 3

- |     | B                        | C                        | D                        | E                        | F                        | G                        | H                        | I                        |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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**

<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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

<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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

<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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## Teil 4

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 43. <input type="text"/> | 47. <input type="text"/> |
| 44. <input type="text"/> | 48. <input type="text"/> |
| 45. <input type="text"/> | 49. <input type="text"/> |
| 46. <input type="text"/> | 50. <input type="text"/> |

**III. SCHRIFTLICHER AUSDRUCK**

*Teil 1*

Handwriting practice area for Teil 1, consisting of 20 horizontal dotted lines.

*Wörterzahl:* \_\_\_\_\_

*Teil 2*

Handwriting practice area for Teil 2, consisting of 6 horizontal dotted lines.

Handwriting practice area with 30 horizontal dotted lines.

*Wörterzahl:* \_\_\_\_\_