

Konal(a) zkoušku

☐

Vyloučen(a)

☐

Nepřítomen(na) či nedokončil(a)

☐

## ČESKÝ JAZYK A LITERATURA 9

Jméno  
a příjmení

Evidenční  
číslo

### DIDAKTICKÝ TEST – STRANA 1–2

A B C D

1 ☐ ☐ ☐ ☐

2 ☐ ☐ ☐ ☐

3 A B C D E F

3.1 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3.2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3.3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3.4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 A N

4.1 ☐ ☐

4.2 ☐ ☐

4.3 ☐ ☐

4.4 ☐ ☐

A B C D

5 ☐ ☐ ☐ ☐

6 ☐ ☐ ☐ ☐

7

A B C D

8 ☐ ☐ ☐ ☐

9 ☐ ☐ ☐ ☐

10 A N

10.1 ☐ ☐

10.2 ☐ ☐

10.3 ☐ ☐

10.4 ☐ ☐

11

A B C D

12 ☐ ☐ ☐ ☐

13 ☐ ☐ ☐ ☐

14

| 15   | A                        | B                        | C                        | D                        | E                        |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|    | A                        | B                        | C                        | D                        |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 16 | <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"/> |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19

19.1

19.2

|    | A                        | B                        | C                        | D                        |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 22   | F                        | D                        |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 22.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

23

23.1

23.2

pád:

číslo:

rod:

vzor:

| 24   | A                        | B                        | C                        | D                        | E                        |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 24.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 25   | A                        | N                        |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 25.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26

|    | A                        | B                        | C                        | D                        |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 27 | <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"/> |
| 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |