



ТЕСТ ПРАВОПИСУ ПРОСТИХ СЛІВ Аркуш учасника

Особа, що проводить тестування:..... Дата:

ID дитини: (код)		Стать:		Вік (роки та місяці):	
Номер школи:				Вікова група/клас:	

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.