

EVALUACIÓN INMERSIÓN NIVEL 0

Nombre: _____ Curso: _____

Centro Escolar: _____ Fecha: _____

EXPRESIÓN/COMPRENSIÓN ORAL

Contesta a las siguientes preguntas:

1. a) ¿Cómo te llamas?
2. b) ¿De dónde eres?
3. c) ¿Cuántos años tienes?
4. d) ¿Cuántos hermanos/as tienes?
5. e) ¿Cuánto tiempo llevas en España?
6. f) ¿Cuándo es tu cumpleaños?
7. g) ¿Con quién vives?

Haz lo que te diga el/la maestro/a:

1. a) Señala:
2. Ventana ____
3. Papelera ____
4. Mesa ____
5. Libro ____
6. Puerta ____
7. b) Abre la puerta ____
8. c) Cierra la puerta ____
9. d) Enciende la luz ____
10. e) Apaga la luz ____
11. f) Borra la pizarra ____
12. g) Levántate ____

13. h) Siéntate ____

EXPRESIÓN/COMPRENSIÓN ESCRITA

Leer el abecedario:

A B C D E F G H I J
K L M N Ñ O P Q R
S T U V W X Y Z

Escribe tu nombre:

Escribe los números del 1 al 10: