



## Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας

Ερωτηματολόγιο υποψηφίου/ας για το επίπεδο Α1 από 8 έως 12 χρονών  
Μάιος 2014

|                              |   |  |  |  |  |  |
|------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| Όνομα εξεταστικού κέντρου:   | _____   |  |  |  |  |  |
| Κωδικός εξεταστικού κέντρου: | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|                              |   |  |  |  |  |  |
| Πόλη: _____                  | Χώρα: _____   |  |  |  |  |  |

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| Όνομα υποψηφίου/ας:   | _____ |
| Επώνυμο υποψηφίου/ας: | _____ |

|       |            |                          |
|-------|------------|--------------------------|
| Φύλο: | 1. άνδρας  | <input type="checkbox"/> |
|       | 2. γυναίκα | <input type="checkbox"/> |

|                                      |                                 |  |
|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| Μητρική γλώσσα: _____                |                                 |  |
| Έχετε συγγενείς ελληνικής καταγωγής; |                                 |  |
| Πατέρας <input type="checkbox"/>     | Μητέρα <input type="checkbox"/> | Άλλοι συγγενείς <input type="checkbox"/> |
| Και οι δύο <input type="checkbox"/>  |                                 |  |

|                                 |                          |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Μαθαίνετε ελληνικά στο σχολείο; | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                              |                          |                          |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Έχετε επισκεφθεί την Ελλάδα; | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
| Μένετε μόνιμα στην Ελλάδα;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Πόσον καιρό μένατε ή μένετε στην Ελλάδα; \_\_\_\_\_

Έχετε Έλληνες φίλους:  **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Σε ποια γλώσσα συνεννοείστε μαζί τους: \_\_\_\_\_

Ποιες άλλες γλώσσες (εκτός από τη μητρική σας) γνωρίζετε και πόσο καλά τις ξέρετε;

| Γλώσσα | όχι καλά | καλά | πολύ καλά |
|--------|----------|------|-----------|
|        |          |      |           |
|        |          |      |           |
|        |          |      |           |
|        |          |      |           |

| Ελληνικά μιλάτε                        | ποτέ | σπάνια | συχνά | πάντα |
|--|------|--------|-------|-------|
| Με τον πατέρα σας                      |      |        |       |       |
| Με τη μητέρα σας                       |      |        |       |       |
| Με τον αδερφό/ή σας                    |      |        |       |       |
| Με τους συγγενείς σας                  |      |        |       |       |
| Με τους φίλους σας                     |      |        |       |       |
| Στο σχολείο σας                        |      |        |       |       |
| Στο σχολείο όπου μαθαίνετε τα ελληνικά |      |        |       |       |
| Στη γειτονιά σας                       |      |        |       |       |
| Σε καταστήματα/εστιατόρια              |      |        |       |       |
| Όταν ταξιδεύετε                        |      |        |       |       |

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| Ημερομηνία: _____ | Υπογραφή: _____ |
|-------------------|-----------------|