

Student Name _____

School Name _____

LEA Number _____



Grade 5

Mathematics

Answer Document

[illegible]

Place the
Student ID Label Here

☐ Female ☐ Male
☐ Non-Binary

Day		Month	Year		
0	0	Jan	0	0	0
1	1	Feb	1	1	1
2	2	Mar	2	2	2
3	3	Apr	3	3	3
4	4	May	4	4	4
5	5	Jun	5	5	5
6	6	Jul	6	6	6
7	7	Aug	7	7	7
8	8	Sep	8	8	8
9	9	Oct	9	9	9
		Nov			
		Dec			

Section 1 (Non-Calculator)

1. (A) (B) (C) (D)

2. (A) (B) (C) (D)

3. (A) (B) (C) (D)

4. (A) (B) (C) (D)

5. (A) (B) (C) (D)

6. (A) (B) (C) (D)

7. (A) (B) (C) (D)

8.

•	•	•	•	•	•
0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

9. (A) (B) (C) (D)

10. (A) (B) (C) (D) (E) (F)

11. (A) (B) (C) (D)

12.

●	●	●	●	●	●
0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9



You have come to the end of Section 1 of the test. Review your answers from Section 1 only.



- 6

GO ON ►

PLEASE DO NOT WRITE IN THIS AREA

SERIAL #

3.

4. (A) (B) (C) (D)

5.

6. A B C D





Section 3 (Calculator)

1. (A) (B) (C) (D)

2.

●	●	●	●	●	●
0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

3. (A) (B) (C) (D) (E)

4. (A) (B) (C) (D)

5. (A) (B) (C) (D)

6. (A) (B) (C) (D)

7.

•	•	•	•	•	•
0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

8. (A) (B) (C) (D)

9. (A) (B) (C) (D)

10. (A) (B) (C) (D)

11. (A) (B) (C) (D)





Section 4 (Calculator)

1. Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ
2. Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ

4. (A) (B) (C) (D)

5.



You have come to the end of Section 4 of the test. Review your answers from Section 4 only.





Maryland Comprehensive
Assessment Program

Grade 5
Mathematics
Answer Document

Practice Test



Maryland
STATE DEPARTMENT OF EDUCATION