

Tanggal: _____

Tak kenal maka tak sayang **AYO KENAL AKU**



Nama lengkap :
Nama panggilan :
Kelas/Jurusan :
Tempat tanggal lahir :

Pelajaran yang paling saya sukai

Kegiatan sekolah yang paling
saya sukai

Cita-cita saya

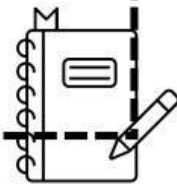
Cara
belajar
yang saya
senangi
(centang yang sesuai)

☐ Menonton video

☐ Mendengarkan
audio

☐ Aktivitas
bergerak

Pengalaman menyenangkan saya
dikelas sebelumnya :



Jika melakukan kesalahan, saya
ingin ditegur dengan cara :

Pengalaman tidak menyenangkan
saya dikelas sebelumnya :

