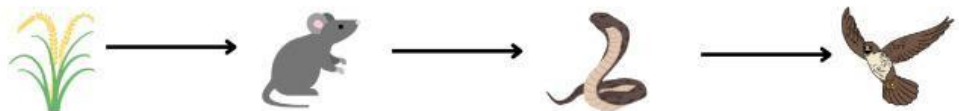


Nama :

Tanggal :

RANTAI MAKANAN

Perhatikan rantai makanan di bawah ini! Beri tanda centang pada kotak, jika urutan rantai makanan benar!

☐☐☐☐☐