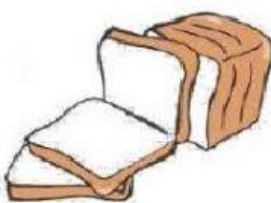


Nama: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

### MAKANAN BERKHASIAMAT DAN TIDAK BERKHASIAMAT

Tandakan betul ( / ) pada makanan yang berkhasiat dan tandakan ( X ) pada makanan yang tidak berkhasiat.

|                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><input type="checkbox"/>   | <br><input type="checkbox"/>   | <br><input type="checkbox"/>   |
| <br><input type="checkbox"/>  | <br><input type="checkbox"/>  | <br><input type="checkbox"/>  |
| <br><input type="checkbox"/> | <br><input type="checkbox"/> | <br><input type="checkbox"/> |
| <br><input type="checkbox"/> | <br><input type="checkbox"/> | <br><input type="checkbox"/> |

~ CIKGU MAR, SKPT ~