



KỸ NĂNG ĐẢM BẢO AN TOÀN KHI Ở NHÀ

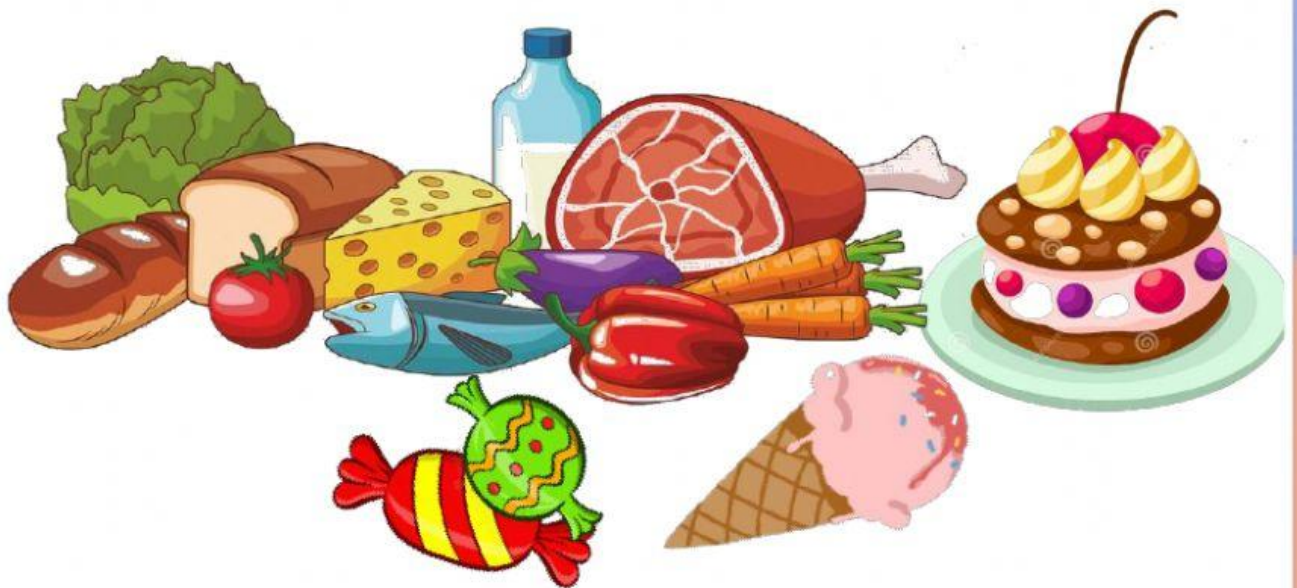




Họ và tên:.....

Lớp:.....

Bài 1: Trong khi ăn có được ăn lần đồ ngọt và đồ mặn không?



Có

☐

Không

☐



Bài 2: Khi uống thuốc bé sẽ uống bằng nước gì?

☐

Nước ngọt

☐

Nước lọc

☐

Sữa





Bài 3: Sữa và nước trái cây hết hạn có được dùng nữa không?



Có

☐

Không

☐