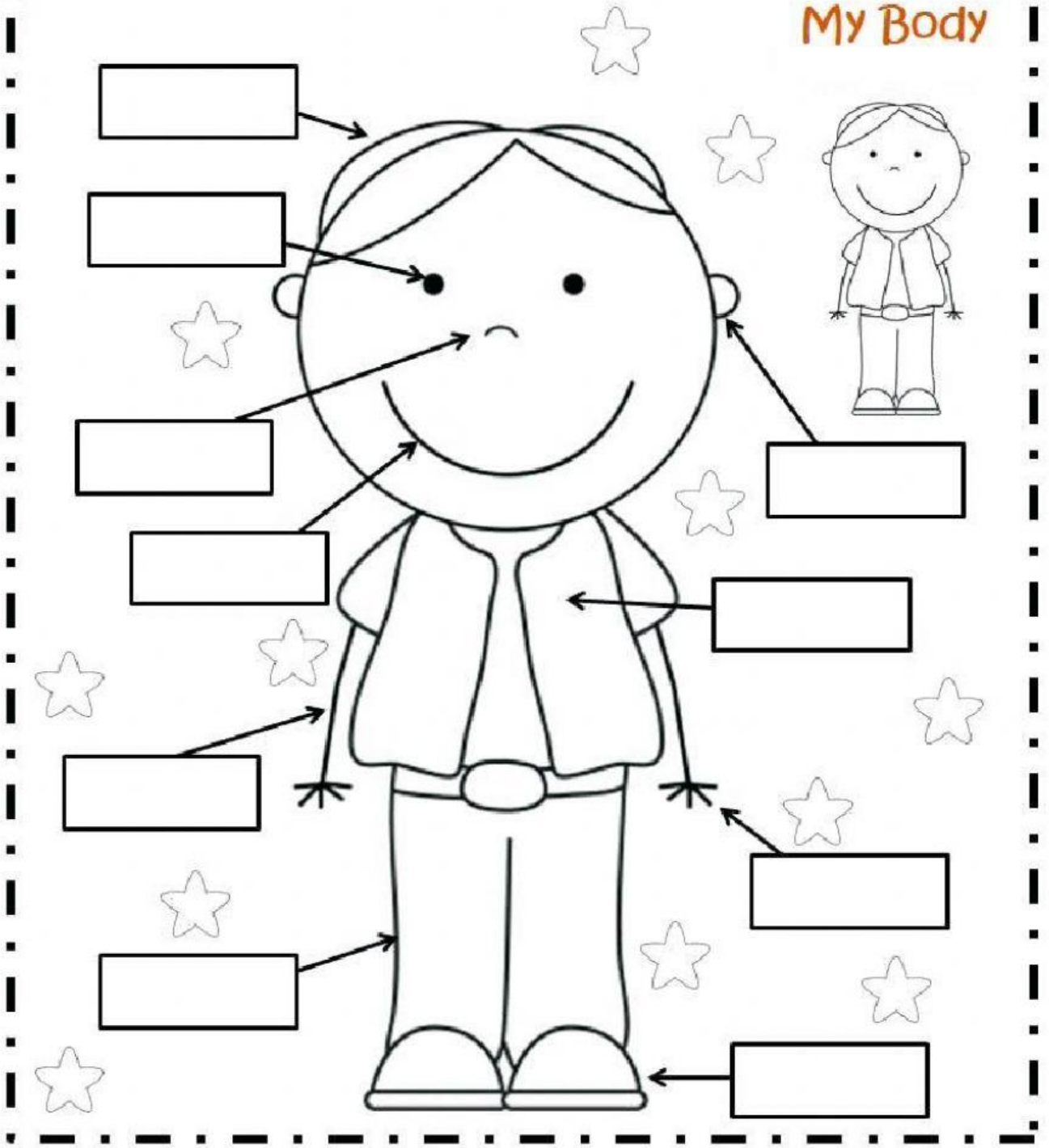
My Body



foot	head	leg	nose	ear
arm	mouth	eye	hand	chest

ชื่อ – สกุล : _____ ชั้น _____ เลขที่____

LIVEWORKSHEETS