

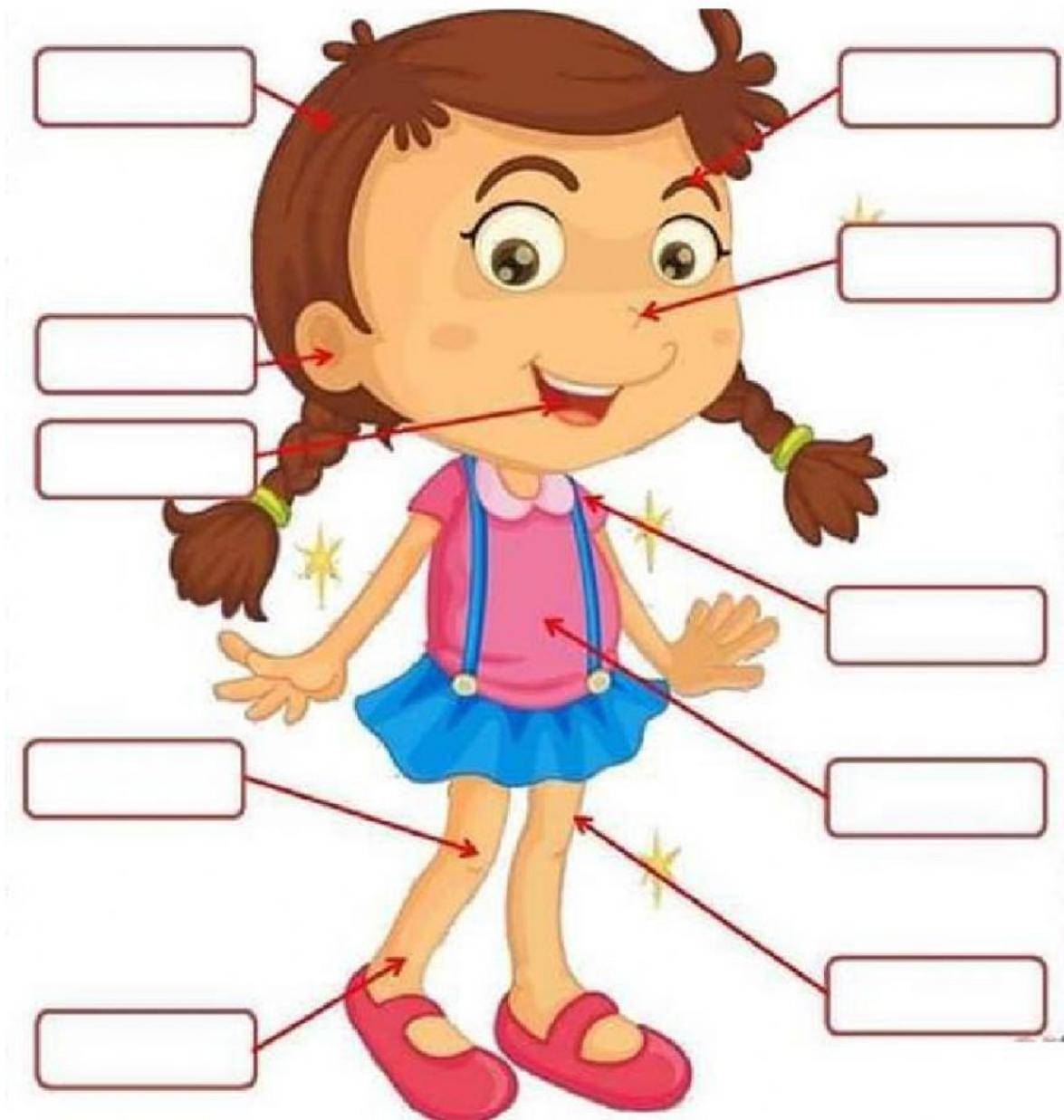
hari, tanggal :

nama :



SLB NEGERI  
JAKARTA 5

pindahkan nama anggota tubuh pada kolom yang tepat



kaki

alis

mulut

bahu

lutut

rambut

perut

paha

telinga

hidung