

Nama: _____

Tarikh: _____

Isikan tempat kosong.

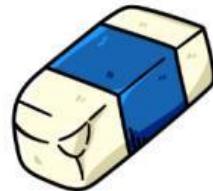
إِمْلَاءُ الْفَرَاغ



.3



.2



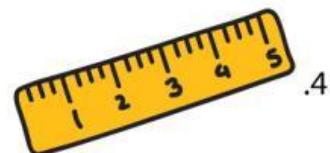
.1



.6



.5



.4

ورقة

ممحاة

دفتر

مسطّرة

قلم تلوين

مقلمة

2.3.3

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Menguasai |
| <input type="checkbox"/> | Belum menguasai |

