

Name: _____

Tarikh: _____

ANGGOTA BADAN

Tandakan (✓) bagi jawapan yang betul!

	Kepala Rambut		Mata Telinga
	Kepala Rambut		Siku Jari
	Mata Telinga		Tangan Kaki
	Hidung Mulut		Lutut Kaki
	Leher Hidung		Tangan Kaki