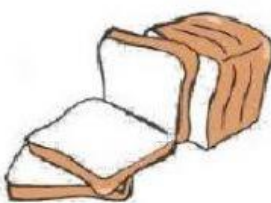


Nama: _____

Tarikh: _____

MAKANAN BERKHASIAMAT DAN TIDAK BERKHASIAMAT

Tandakan betul (/) pada makanan yang berkhasiat dan tandakan (X) pada makanan yang tidak berkhasiat.

 ☐	 ☐	 ☐
 ☐	 ☐	 ☐
 ☐	 ☐	 ☐
 ☐	 ☐	 ☐

~ CIKGU MAR, SKPT ~