NAMA : _____ KELAS : _4_____ TARIKH : 28 JANUARI 2021

Isikan tempat kosong dengan tanda keselamatan yang betul.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Laluan keluar semasa kecemasan | | Lantai licin |
| | Kawasan dilarang merokok | | Sentiasa menjaga keberhasihan |
| | Bahan mudah terbakar | | Alat pemadam api |
| | Kawasan berkumpul di tempat kecemasan | | |