



BJK KABATAŞ VAKFI
ÖZEL OKULLARI

Name: _____

Datum: __/__/__

SCHULJAHR 2024-2025
BJK KABATAŞ STIFTUNGSSCHULEN
FRAU SEÇİLMİŞ & FRAU ÇOBAN

Ordne die gegenüberliegenden Bilder zu!

Und male bitte an.

