

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