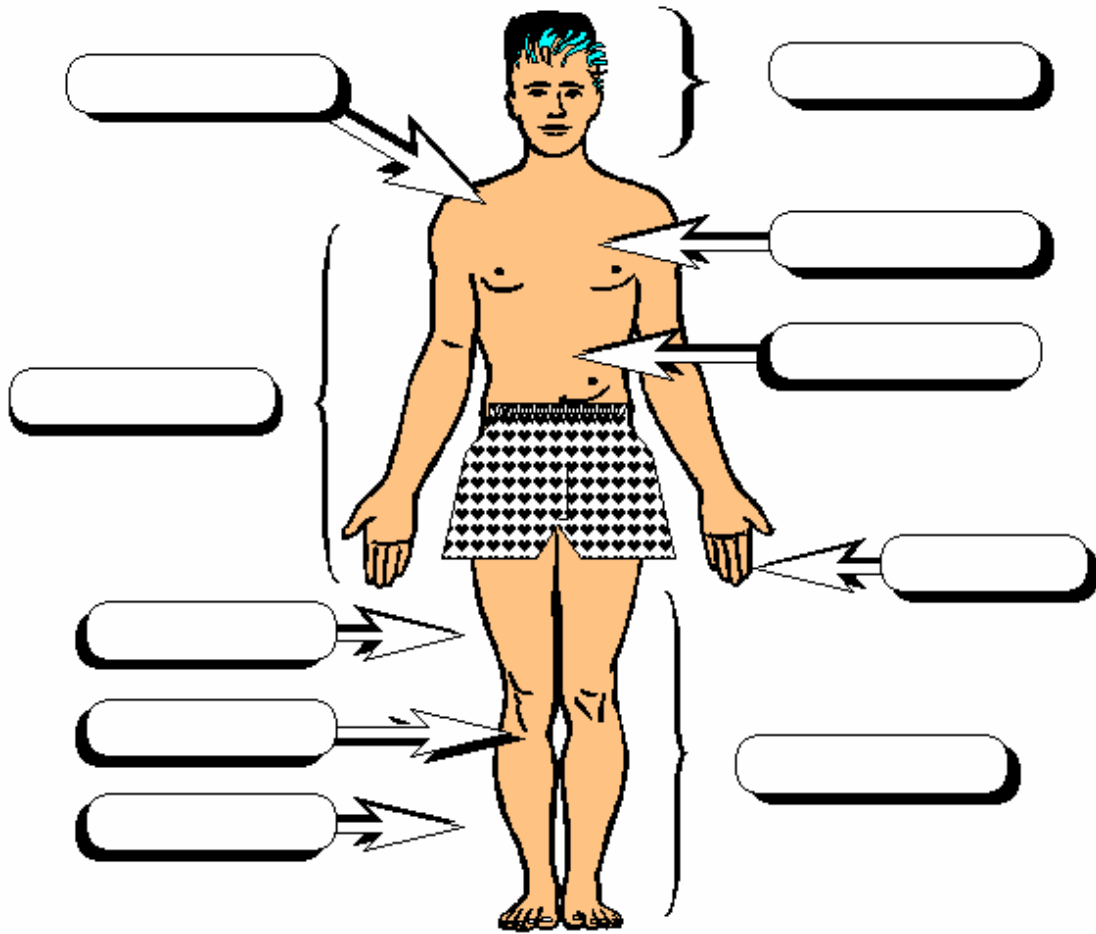


SILA KLIK IMEJ UNTUK KEMBALI KE LAMAN LEMBARAN KERJA

Nama :

Tarikh :

Isikan petak dengan perkataan yang sesuai.

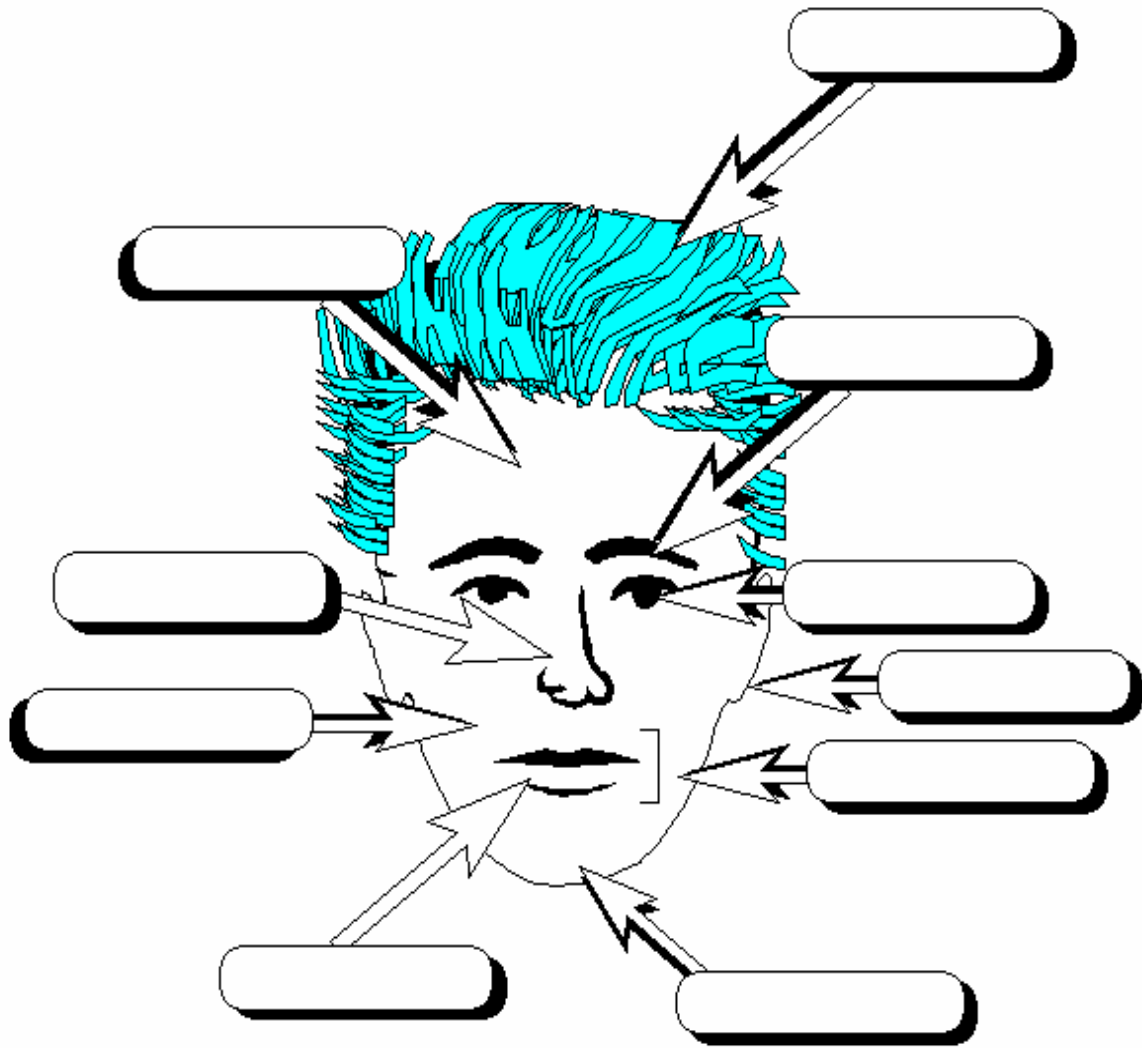


- | | | | |
|--------|--------|-------|------|
| perut | kaki | betis | paha |
| tangan | kepala | lutut | jari |
| | bahu | dada | |

Nama :

Tarikh :

Isikan petak dengan perkataan yang sesuai.



- | | | | | |
|--------|--------|--------|---------|-------|
| dagu | rambut | mulut | dahi | bibir |
| hidung | mata | kening | telinga | pipi |