

JĘZYKOWE WYZWANIE

Dzień 5

Imię i nazwisko
uczestnika

1. Wytnij wyrazy w ramkach i wklej w odpowiednie miejsca.

neck

eyebrow

foot

hair

tooth

knee

head

ear

stomach

shoulder

nose

chin

back

toe

lip

eye

finger

arm

bottom

mouth

tongue

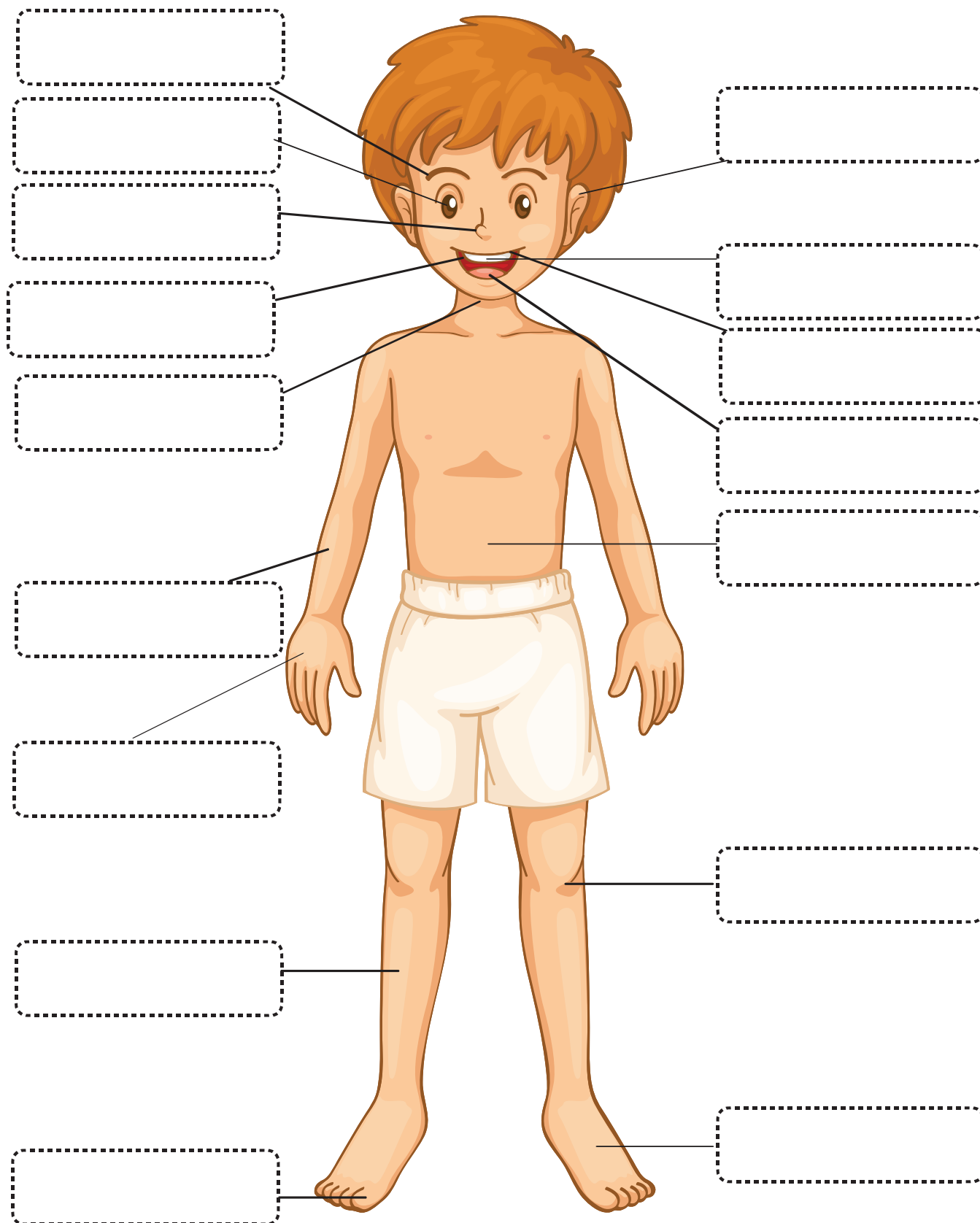
leg

hand

JĘZYKOWE WYZWANIE

Dzień 5

Imię i nazwisko
uczestnika



JĘZYKOWE WYZWANIE

Dzień 5

Imię i nazwisko
uczestnika

