







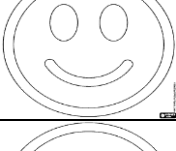
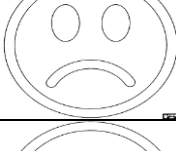
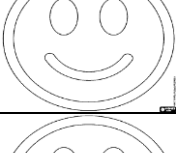
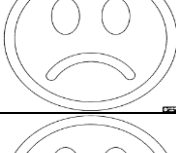


MOJA PRACA W DOMU



Proszę o pokolorowanie przez dziecko odpowiedniego obrazka (TAK - wykonywano ćwiczenia danego dnia, NIE - nie wykonywano ćwiczeń).

DZIEŃ TYGODNIA	TAK	NIE
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela	