

Wyzwanie na Dzień Języków Obcych

IMIĘ NAZWISKO

KLASA

	Data wykonania:	Podpis rodzica:
Zadanie 1.		
Zadanie 2.		
Zadanie 3.		
Zadanie 4.		
Zadanie 5.		
Zadanie 6.		
Zadanie 7.		
Zadanie 8.		

Wyzwanie na Dzień Języków Obcych

IMIĘ NAZWISKO

KLASA

	Data wykonania:	Podpis rodzica:
Zadanie 1.		
Zadanie 2. .		
Zadanie 3. .		
Zadanie 4. .		
Zadanie 5. .		
Zadanie 6. .		
Zadanie 7. .		
Zadanie 8. .		