

ΠΡΩΤΗ ΜΕΡΑ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Όνομα: _____

Ηλικία: _____

Τάξη: _____

Σχολείο: _____

Δάσκαλος/α: _____

Ύψος: _____

Όταν μεγαλώσω θέλω να: _____

Χαίρομαι με...: _____

Είμαι καλό/ή σε: _____

Δε μου αρέσει...: _____

Με δυσκολεύει: _____

Τα αγαπημένα μου

Χρώμα: _____

Φαγητό: _____

Παιχνίδι: _____

Μάθημα: _____

Βιβλίο: _____

