

MOJA KAPSUŁA CZASU

Imię:

Data:

Ile mam lat:

Uczę się w:

Moi ulubieni koledzy:

Ulubiony sport:

Ulubiony kolor:

Ulubiona zabawa/gra:

Ulubiona bajka/film:

Ulubione danie:

Kiedy dorosnę, zostanę:

Co lubię robić?

.....

.....

O czym marzę?

.....

.....

Mój podpis: