

Nama _____ Nama Keluarga _____ Kelas _____

Tandai ✕ yang tidak termasuk

1	<p>Yang mana yang tidak termasuk?</p> <p>   </p>		
2	<p>Yang mana yang tidak termasuk?</p> <p>   </p>		
3	<p>Yang mana yang tidak termasuk?</p> <p>   </p>		
4	<p>Yang mana yang tidak termasuk?</p> <p>   </p>		