

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



دولة الكويت
وزارة التربية والتعليم

مديرية التربية والتعليم
بمدينة الكويت

الكويت

الاسم:
الرقم:

الصف:
التاريخ:

1. اكتب اسمك في الخانة:

الاسم	الرقم	الصف	التاريخ

2. اكتب اسمك في الخانة:

الاسم	الرقم	الصف

3. اكتب اسمك في الخانة:

.....

4. اكتب اسمك في الخانة:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

