

שם: _____ ת"ז: _____

מורה: _____ סניף: _____ ימי קורס: _____

מועד: _____ תאריך: _____ מספר חיבור: _____

גיליון כתיבה למילוי

1 _____ 1

5 _____ 5

10 _____ 10

15 _____ 15

20 _____ 20

CONTINUE HERE

أكمل

המשך

25

25

30

30

35

35

40

40

45

45

50

50