

Name: _____

Date: _____

العنوان

ب ب ح ذ ل ط ه ر ف د ي ق ح ش و ف ع ي
ي م و س ء ء ذ ب ز ي ذ ن ب ب ي ل ش ا ح ز د غ ط
ء أ ه ت ء ء ك ص ض ك ر ل ا و ح ا ض ة د ا ي ع
ب ا غ ك ب م ء ل ت ض ص د ع و م ت ت ك ب ي ر ة غ ت
ء ش أ و ز ن ه ا ن و ز أ ف أ ه و ج ء ص ش ط ت ك ج
ز و ه ت أ ح ا ل س ت ر ء د ق ح ن ز و ل ا ن ء ل ء
ع ز ل ا ا ب ل ء ق ب ء ه ء د ذ س ف ذ ج ء
ز م ع ق ن ب ء ق ت ك ذ ع ي أ ل م ء ء ق ء ش ء ح س
ت ذ ح ء د ء ر ز ء و ش ط ر ج ا ط ء ء ه أ ط ع
م ذ ن ي س ن ج ل ج و ب أ غ ف ر ا ذ ق ك ء و ء ف م
غ ء د ش و ء ق ط ن ل س ن أ ي ي ع ف أ د ء ء
س ص و م غ ط م ب ض ء ف ك أ ن ا ط ط ك ق ر ح
و ف ا ل ط ز ج ف ي ء ف ا ص ح ه ن ت غ ي ء ج
ج أ ء ا أ ء ذ ر ر ج ء و ج ش ح ف و ض ء م د غ
ء ش ا ل ج ل و س م ذ ف ع ا ق ض د ر م ع ي ز أ ع ء
ة ذ ي ص و ز ذ ا ص ي ع ل ء و ء ع ذ ء أ ذ ت ا ف
ق ه د ط س د ز ل ج ب ط ه ل ل ت ع ه ه ش س ط
ط ع ه ق ا أ ت س ط ه ب ل و ء ا ح ا ص ح ه ح م ء
ء ح ا ز ل ز ص ل ه ء ل ن ش ذ ء و ط ض أ أ م ء
ة ط ا ء ي د غ ا ج ا ج ص ذ ء ح ص ع ف ص س ا ي ل
ح ه غ ء ي ذ ب ج ش ب ء و ب ء ت ط د ت ل ي د غ
ا ق ل و ر ق أ ن ه ج ض ت غ ا ب ض ل غ ء س ل ص غ ل
ق ك د ء ب ا ر ء ل ل و ك ش د ع ح غ ج ق ن ط ء
ل ء ت و ص ء ف ء ج ا ق د ص س ق غ ء ز د ر ء

الجلوس	الوقوف	مُساعدة	دكتور بيطري	إتصال (ب)
ايذاء	نباح	وزنها	المشي	أكل
كبيرة	صغيرة	الطول	الوزن	الركض
لقاح	دواء	موعد	دكتور	عيادة
	كلب	قطة	ألم	مريض