



Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Wzrost: \_\_\_\_\_

Waga: \_\_\_\_\_

Temperatura: \_\_\_\_\_

Ciepłota: \_\_\_\_\_

Ciężar ciała: \_\_\_\_\_

Skóra: \_\_\_\_\_

Włosy: \_\_\_\_\_

Okres: \_\_\_\_\_

Skóra: \_\_\_\_\_

Włosy: \_\_\_\_\_

Okres: \_\_\_\_\_

Skóra: \_\_\_\_\_

Włosy: \_\_\_\_\_

Okres: \_\_\_\_\_