



Nimi: \_\_\_\_\_

Ikä: \_\_\_\_\_

Lempinimi: \_\_\_\_\_

Perhe: \_\_\_\_\_

Hiuksen väri: \_\_\_\_\_

Silmien väri: \_\_\_\_\_

Mistä pidät eniten? \_\_\_\_\_

Mitä vihaat eniten? \_\_\_\_\_

Mitä harrastat? \_\_\_\_\_

Paras ystäväsi? \_\_\_\_\_

Lempieläimesi? \_\_\_\_\_

Lempiaineesi koulussa? \_\_\_\_\_

Inhokkiaineesi koulussa? \_\_\_\_\_

Toiveammattisi? \_\_\_\_\_

Paras muistosi? \_\_\_\_\_

Ikävin muistosi? \_\_\_\_\_

Kenet haluaisit tavata? \_\_\_\_\_

Kiitos, kun vastasit!

