



Ad – Soyad:

Tarih:

**Puslu: Çantayı kontrol et.****1****Evinizdeki deprem çantasını ailenle kontrol et.**

	Var	Yok
Su	☐	☐
Kuru yiyecek	☐	☐
El feneri	☐	☐
Yedek pil	☐	☐
Düdük	☐	☐
İlk yardım malzemesi	☐	☐
Battaniye	☐	☐

2**Eksik olanları nasıl tamamlarsınız? Yaz.**

.....

.....

.....