

Kierrätys: mihin astiaan?

Nimi: _____ Päivämäärä: _____



Katso jokaista esinettä ja ympyröi astia, johon se kuuluu tyhjänä tai käytettynä.

Biojäte

Paperi

Lasi

Metalli

Muovi

1



2



3



4



5



6

