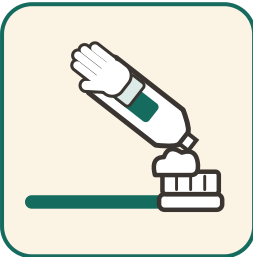


Borsta tänderna: före, under och efter

Namn: _____ Datum: _____



Titta på varje bild och ringa in före, under eller efter tandborstningen.



före

under

efter



före

under

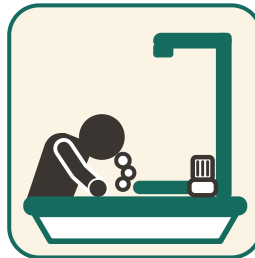
efter



före

under

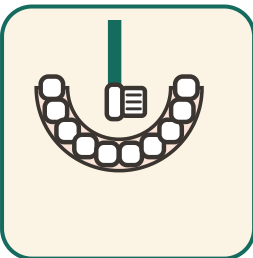
efter



före

under

efter



före

under

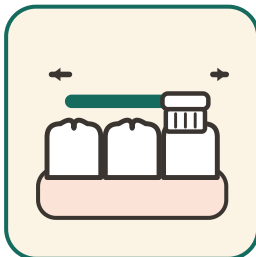
efter



före

under

efter



före

under

efter