

Sheet1

NUOPIS,C,40	DCWAZNY,L
0 ALKOHOL	#####
1 nigdy nie pije	#####
2 pije okazjonalnie	#####
3 pije kilka razy w tygodniu ma^e ilo~ci	#####
4 lubi i pije cz©sto	#####
5 na^cg alkoholowy	#####