

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 | ##### |