Nome: _____ Turma: _____ Data: ____/____/_____

ENTREVISTANDO A MAMÃE

Nome: _____

Altura: _____ Idade: _____

Cor dos olhos: _____ Cor dos cabelos: _____

Número do sapato: _____ Comida preferida: _____

Cor que mais gosta de usar: _____

Música preferida: _____

Aniversário: _____/_____ Signo: _____

Um sonho: _____

O que te deixa triste: _____

O que te deixa alegre: _____

LIVEWORKSHEETS