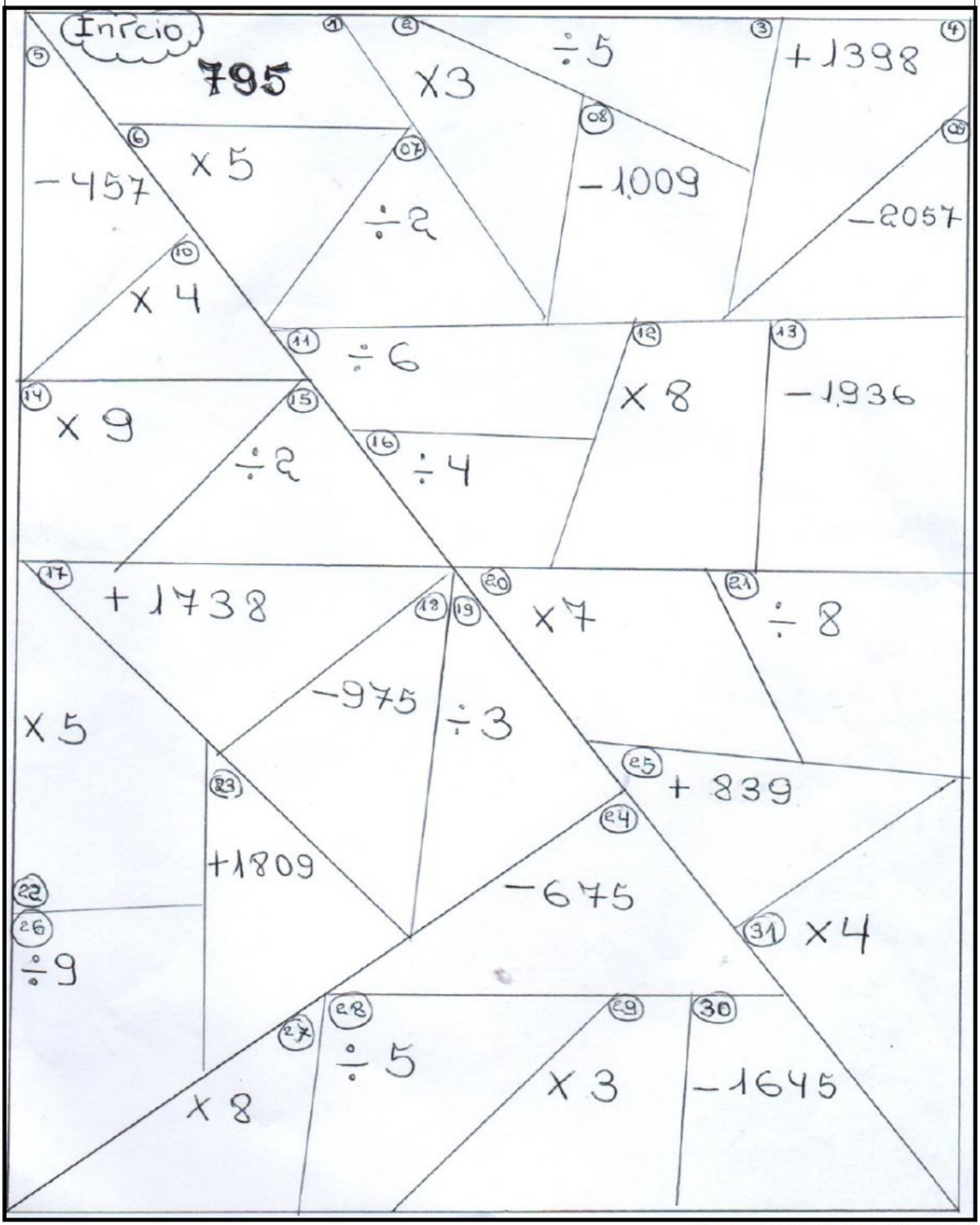
ESCOLA:

NOME COMPLETO:

NOME DA PROFESSORA: DATA: / /

TRILHA DAS 4 OPERAÇÕES



LIVEWORKSHEETS