

Centro Educacional Thuty

NOME: _____ DATA: 30/09/2021

PROFESSORA: _____ TURMA: PRÉ 2



COMPLETE COM A SÍLABA QUE FALTA.



	DO
--	----



SA	
----	--



	NE	TA
--	----	----



SOR	VE	
-----	----	--



	SA
--	----



PA	
----	--