

NOMBRE : _____

FECHA : _____

COMEMOS DE TODO

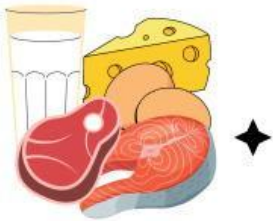
1. Observa estos grupos de alimentos y une.  



◆ Verduras y frutas.



◆ Carne, pescado, huevos y leche.



◆ Cereales, pan, patatas, pasta y legumbres.

2. ¿Qué alimentos debes comer con frecuencia? Marca. ☒

