ESCOLA ESPECIAL MUNICIPAL FRANCISCO DE CASTRO.

NOME:_____

TURMA: _____ PROFESSORA: _____ DATA: _____/_____/_____

CLIQUE NAS SÍLABAS PARA SABER OS SEUS SONS. DEPOIS ARRASTE AS IMAGENS ATÉ A SUA SÍLABA INICIAL:

NA		
NE		
NI		
NO		
NU		





















LIVEWORKSHEETS