

Nome: _____

Data: _____

ATIVIDADE SOBRE ALIMENTOS

ESCREVA ABAIXO O NOME DE:

3 alimentos verdes

3 frutas

3 alimentos com
a letra A

3 alimentos para
colocar no pão

3 comidas salgadas

3 alimentos com 2
sílabas

3 alimentos que
você mais gosta

3 tipos de doce

3 alimentos que você
nunca comeu

3 comidas de café
da manhã

3 verduras

3 legumes

3 alimentos que você
não gosta

3 frutas vermelhas

3 bebidas

3 ingredientes para
fazer um bolo