

## MATEMÁTICA

NOME: \_\_\_\_\_ 1º ANO

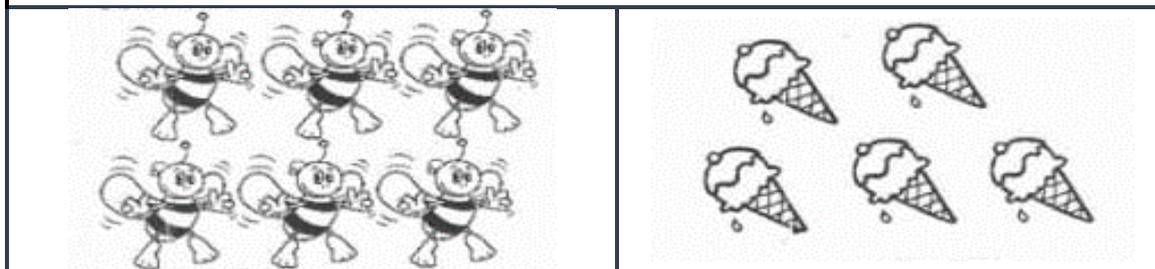
### ATIVIDADE 1

**ORIENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE:** O ALUNO PODERÁ ESCREVER NO CADERNO O TÍTULO DA ATIVIDADE E A DATA. CONSIDERANDO QUE NO 1º ANO ALGUNS ALUNOS AINDA NÃO REALIZAM A LEITURA COM AUTONOMIA, LEIA PARA ELE A COMANDA E SOLICITE QUE RESPONDA NO CADERNO.

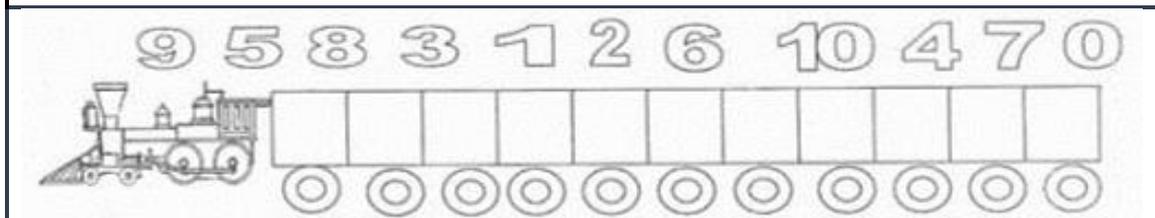
### VAMOS RESOLVER OS PROBLEMAS ABAIXO:

HAVIA ___ PEIXES NO AQUÁRIO.	CHEGARAM MAIS _____ PEIXES.	NO AQUÁRIO FICARAM ___ PEIXES

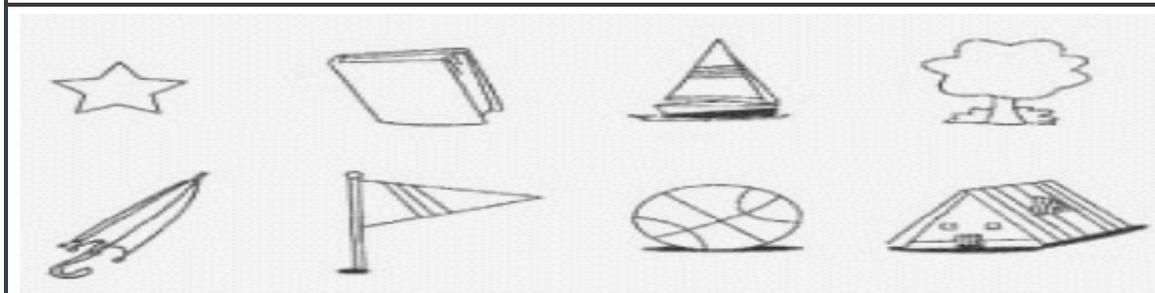
### O QUE TEM MAIS, ABELHAS OU SORVETES?



### ORGANIZE OS NÚMEROS EM ORDEM CRESCENTE DENTRO DO TREM:



### DESENHE AS FORMAS CUJAS FIGURAS SÃO SEMELHANTES A DE UM TRIÂNGULO





## MATEMÁTICA

NOME: \_\_\_\_\_ 1º ANO

### ATIVIDADE 2

**ORIENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE:** O ALUNO PODERÁ ESCREVER NO CADERNO O TÍTULO DA ATIVIDADE E A DATA. CONSIDERANDO QUE NO 1º ANO ALGUNS ALUNOS AINDA NÃO REALIZAM A LEITURA COM AUTONOMIA, LEIA PARA ELE A COMANDA E SOLICITE QUE RESPONDA NO CADERNO.

**ESCREVA O NOME DAS CRIANÇAS EM SEU CADERNO E DESENHE QUADRADOS REFERENTE A IDADE DE CADA UM DELES.**

PINTE A QUANTIDADE DE QUADRADINHOS REFERENTE A IDADE DE CADA CRIANÇA.

					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CAROL	BETO	FABI	TIAGO	NINA	LUCA
8	10	7	9	6	5