

## CIÊNCIAS

NOME: \_\_\_\_\_ 1º ANO

### ATIVIDADE

**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.

### DIA E NOITE



PARA TER SAÚDE E CUIDAR DA NOSSA HIGIENE PESSOAL, PRECISAMOS REALIZAR, TODOS OS DIAS, ALGUMAS ATIVIDADES.

AS FIGURAS ABAIXO REPRESENTAM ATIVIDADES QUE VOCÊ DEVE REALIZAR, DIARIAMENTE, PARA TER SAÚDE E CUIDAR DA SUA HIGIENE PESSOAL.

QUAIS DELAS VOCÊ REALIZA DURANTE O DIA? QUAIS À NOITE? E QUAIS DELAS VOCÊ REALIZA TANTO DE DIA QUANTO À NOITE? MARQUE, COM UM X, AS AÇÕES REALIZADAS DE DIA, À NOITE OU NOS DOIS MOMENTOS:

 <p>DORMIR</p> <p>( ) DIA </p> <p>( ) NOITE </p>	 <p>ESCOVAR OS DENTES</p> <p>( ) DIA </p> <p>( ) NOITE </p>
 <p>TOMAR CAFÉ DA MANHÃ</p> <p>( ) DIA </p> <p>( ) NOITE </p>	 <p>TOMAR BANHO</p> <p>( ) DIA </p> <p>( ) NOITE </p>