Nome: _____ Data: _____/_____/_____

Família do D: complete a sílaba

Escreva DA, DE, DI, DO ou DU no quadrinho para formar a palavra.

☐ DO

☐ MA

☐ DO

☐ NTE

☐ DAL

☐ SCO

☐ VA

☐ CE

☐ NA

☐ MINÓ

☐ ENDE

☐ RO

Livre para uso em casa e na escola. Não revender ou republicar.