



COMO ESTÁ A SAÚDE DOS SEUS OLHOS?

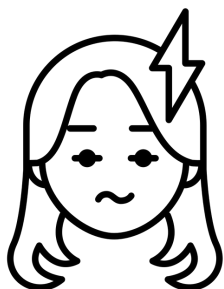


Aluno:

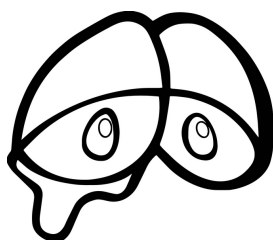
Turma:

Data:

Pinte o que você apresenta:



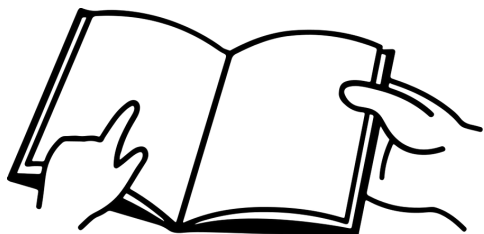
DOR DE CABEÇA



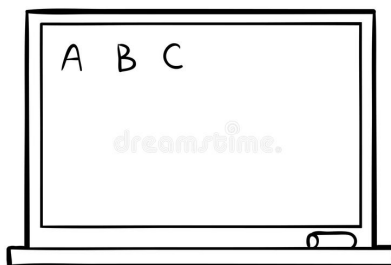
LÁGRIMA NOS OLHOS



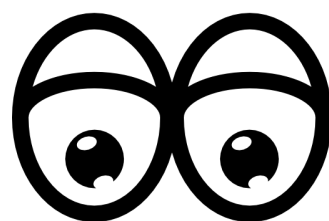
COCEIRA NOS OLHOS



APROXIMA
MUITO O LIVRO
PARA LER



NÃO ENXERGA O
QUADRO NA SALA
DE AULA

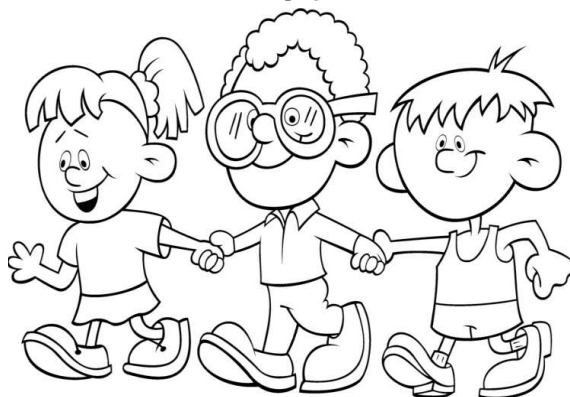


DOR OU CANSAÇO
NOS OLHOS

Pinte se você usa
óculos:



Pinte se você NÃO usa
óculos:



NOME: _____

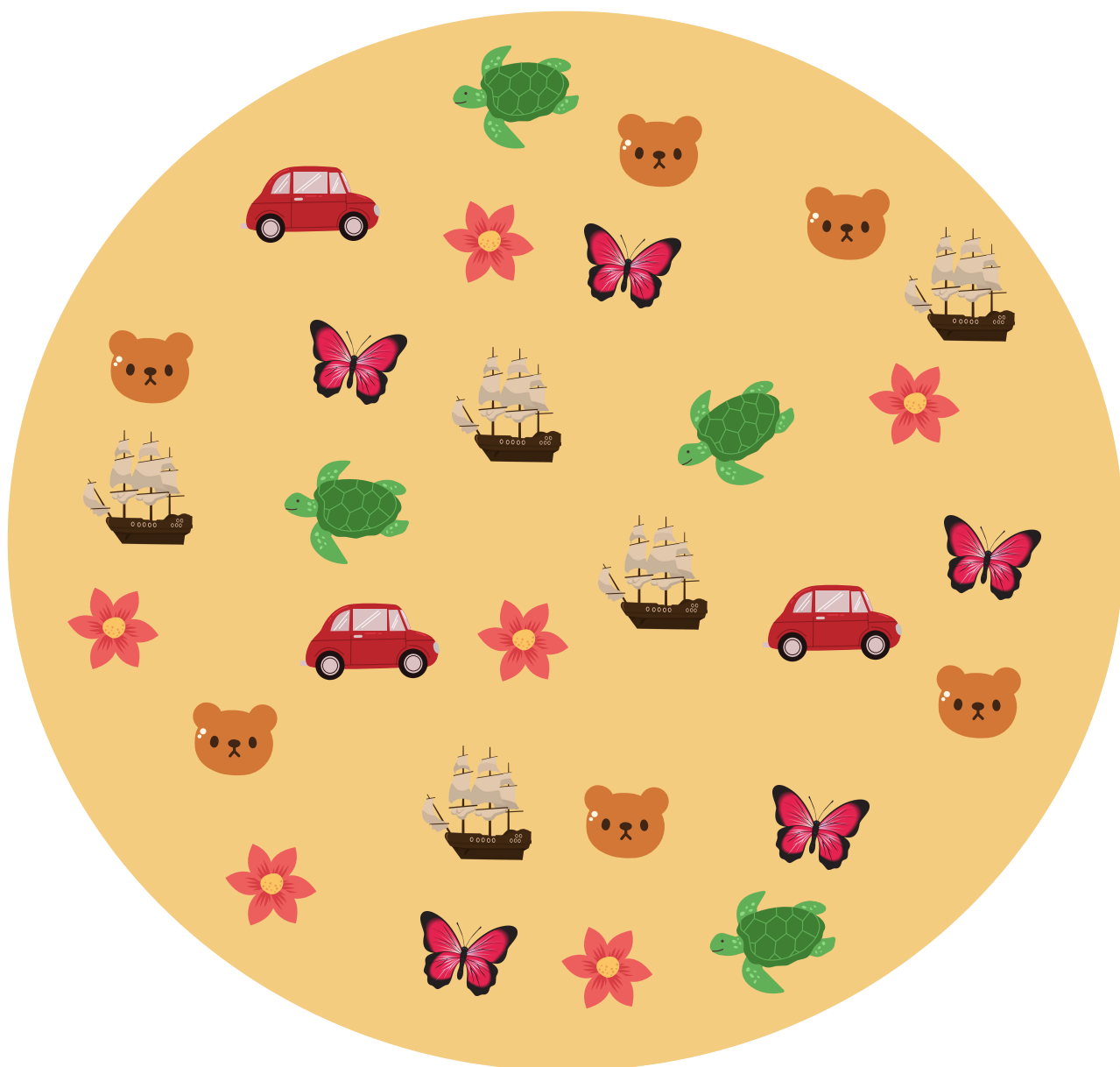
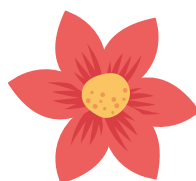
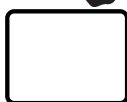
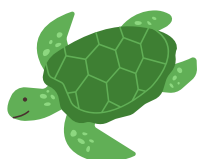
PROFESSOR: _____

ANO & TURMA: _____

DATA: _____

CIRCULE AS FIGURAS

Quantas figuras iguais você consegue encontrar no círculo abaixo?



Nome: _____ Ano e turma: _____

Data: ____/____/____ Professor: _____

★ Ligue os pontos de 1 a 42 e pinte: ★

