

ESCOLA: \_\_\_\_\_

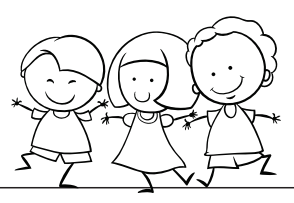
NOME: \_\_\_\_\_

PROFESSOR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_






# DIA DA ESCOLA

## ENCONTRE AMIGOS



VOCÊS GOSTAM DE:

	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>
	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>
	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>	<p>NOME</p> <hr/> <p><input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO</p>