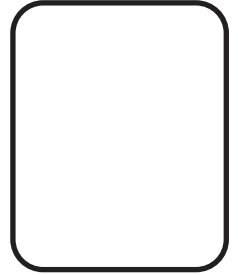


Nombre: _____

TÍTULO: _____

Autor: _____

Número de páginas: _____



Este Libro trata de: _____

CONTROL DE LECTURA EN CASA

Nombre: _____ curso: _____

| | | | |
|------------------|--|--|--|
| LUNES | | | |
| MARTES | | | |
| MIÉRCOLES | | | |
| JUEVES | | | |
| VIERNES | | | |
| SÁBADO | | | |
| DOMINGO | | | |

Semana del _____ de _____ al _____ de _____ de _____



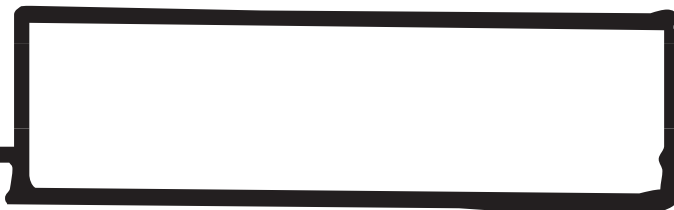
Mis Cuentos



Viaje al país de los
Cuentos



TIERRA
DE
DRAGONES



Viaje al país de los
Cuentos

