



**Formulário da Lista da Leitura  
Alunos a entrar nos Graus PreK - 2  
Completem este formulário juntos.**

**Nome da Criança** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**Título do Livro** \_\_\_\_\_ **Autor** \_\_\_\_\_

**(Circule um)**

**Pensamos que este livro foi:**

**Fantastico**

**okay**

**não o meu favorito**

**Porque:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Na parte de trás deste papel faz um desenho da tua parte favorita do livro**