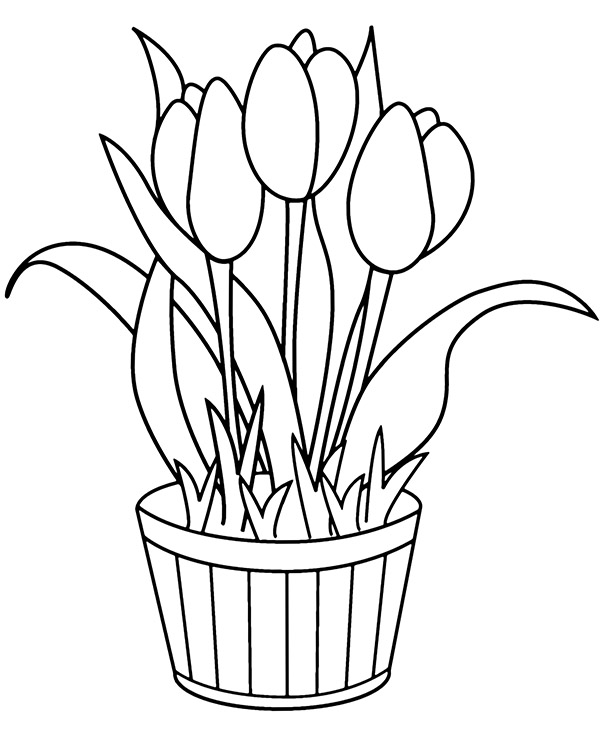
**KOLOROWANKA – ĆWICZYMY CZYTANIE**

(Ćwicz codziennie głośne czytanie minimum 20 minut i koloruj codziennie 1 zakreślony element. Twoją pracę dokumentuje opiekun podpisując się każdego dnia w tabeli czytania. Po skończeniu pracy otrzymujesz ocenę celującą do dziennika.)

[](https://www.google.pl/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fnaklejkastrona.blogspot.com%2F2019%2F04%2Ftop-100-kolorowanka-kwiaty.html&psig=AOvVaw0QuBj5VYjRM4gO14yBW9ZK&ust=1584615660918000&source=images&cd=vfe&ved=0CAIQjRxqFwoTCPC_-b7vo-gCFQAAAAAdAAAAABAN)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Ile czasu trwało czytanie?** | **Podpis rodzica/opiekuna** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |
| 31. |  |  |