

Práctica de lectura silábica con: ad-ed-id-od-ud

1 bad <input type="checkbox"/>	2 bed <input type="checkbox"/>	3 bid <input type="checkbox"/>	4 bod <input type="checkbox"/>	5 bud <input type="checkbox"/>
6 dad <input type="checkbox"/>	7 ded <input type="checkbox"/>	8 did <input type="checkbox"/>	9 dod <input type="checkbox"/>	10 dud <input type="checkbox"/>
11 fad <input type="checkbox"/>	12 fed <input type="checkbox"/>	13 fid <input type="checkbox"/>	14 fod <input type="checkbox"/>	15 fud <input type="checkbox"/>
16 jad <input type="checkbox"/>	17 jed <input type="checkbox"/>	18 jid <input type="checkbox"/>	19 jod <input type="checkbox"/>	20 jud <input type="checkbox"/>
21 lad <input type="checkbox"/>	22 led <input type="checkbox"/>	23 lid <input type="checkbox"/>	24 lod <input type="checkbox"/>	25 lud <input type="checkbox"/>
26 mar <input type="checkbox"/>	27 mer <input type="checkbox"/>	28 mir <input type="checkbox"/>	29 mor <input type="checkbox"/>	30 mud <input type="checkbox"/>
31 nad <input type="checkbox"/>	32 ned <input type="checkbox"/>	33 nid <input type="checkbox"/>	34 nod <input type="checkbox"/>	35 nud <input type="checkbox"/>
36 sad <input type="checkbox"/>	37 sed <input type="checkbox"/>	38 sid <input type="checkbox"/>	39 sod <input type="checkbox"/>	40 sud <input type="checkbox"/>
41 pad <input type="checkbox"/>	42 ped <input type="checkbox"/>	43 pid <input type="checkbox"/>	44 pod <input type="checkbox"/>	45 pud <input type="checkbox"/>
46 tad <input type="checkbox"/>	47 ted <input type="checkbox"/>	48 tid <input type="checkbox"/>	49 tod <input type="checkbox"/>	50 tud <input type="checkbox"/>

Correctas

/	%
---	---

Nombre _____ Fecha _____

Firma del padre _____

Práctica de lectura silábica con: ad-ed-id-od-ud

51 ñad <input type="checkbox"/>	52 ñed <input type="checkbox"/>	53 ñid <input type="checkbox"/>	54 ñod <input type="checkbox"/>	55 ñud <input type="checkbox"/>
56 rad <input type="checkbox"/>	57 red <input type="checkbox"/>	58 rid <input type="checkbox"/>	59 rod <input type="checkbox"/>	60 rud <input type="checkbox"/>
61 vad <input type="checkbox"/>	62 ved <input type="checkbox"/>	63 vid <input type="checkbox"/>	64 vod <input type="checkbox"/>	65 vud <input type="checkbox"/>
66 xad <input type="checkbox"/>	67 xed <input type="checkbox"/>	68 xid <input type="checkbox"/>	69 xod <input type="checkbox"/>	70 xud <input type="checkbox"/>
71 yad <input type="checkbox"/>	72 yer <input type="checkbox"/>	73 yid <input type="checkbox"/>	74 yod <input type="checkbox"/>	75 yud <input type="checkbox"/>
76 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	78 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Correctas

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	%
----------------------	---	----------------------	---

Nombre _____ Fecha _____

Firma del padre _____