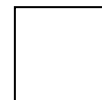


ESCOLA MUNICIPAL RITA MARIA DA SILVA
NOSSA ESCOLA PESQUISA SUA OPINIÃO
PESQUISA: ESPORTES



ALUNO(A): _____

1) VOCÊ É?



MENINO



MENINA

2) VOCÊ PRÁTICA ESPORTE?



SIM

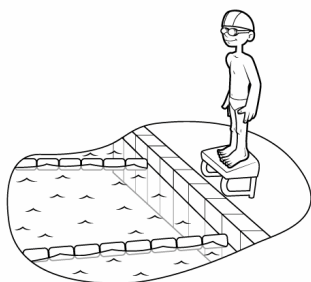


NÃO



ÀS VEZES

2) QUAL É O SEU ESPORTE **PREFERIDO**?



() NATAÇÃO



() FUTEBOL



() CICLISMO



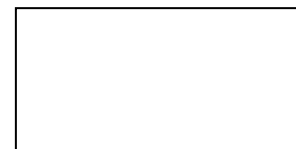
() VOLÊI



() BASQUETE



() CANOAGEM



() OUTRO