



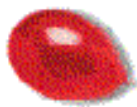












NOME: _____ DATA: _____

ESCREVE OS NÚMEROS QUE FALTAM.

				
<input type="text"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>

				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="5"/>

				
<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="5"/>