

Prénom : _____ Date : _____ GS

 objectif	  	 temps	 	 soin	 	<input type="checkbox"/> avec aide
						<input type="checkbox"/> travail différencié

Lecture/écriture : Ambre



SANGLIER

sanglier



A S N R E I G L

r e l s a i n g

l i e s g a n r

A S N R E I G L

r e l s a i n g

l i e s g a n r

A S N R E I G L

r e l s a i n g

l i e s g a n r