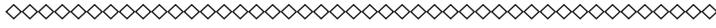




Leer y responder



para Reading Between the Lions



Queridos padres: Por favor lean con su hijo por 20 minutos cada noche. Su hijo puede leer un Cuento Compartido u otro libro que él o ella elija. Celebren los momentos cuando su hijo lea las palabras correctamente, de corrido, y con expresión. Si su hijo no puede leer alguna palabra, pídanle que utilizar unas de las estrategias detrás de este documento. Háganle escribir a su hijo una o dos palabras favoritas del libro diariamente en las líneas que se encuentran abajo. Leyendo mucho creará éxito.

Por favor firmen este documento diariamente y devuélvanlo a la escuela todos los viernes. Por favor escriban un comentario para comunicarle al maestro de su hijo sobre el progreso o cualquiera preocupación que tengan de su hijo.

Nombre del niño _____

LUNES

Cuento Compartido # _____

Firma _____

MARTES

Cuento Compartido # _____

Firma _____

MIÉRCOLES

Cuento Compartido # _____

Firma _____

JUEVES

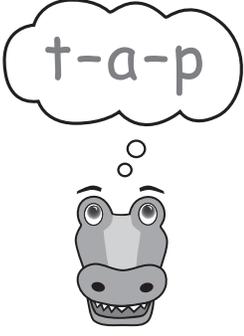
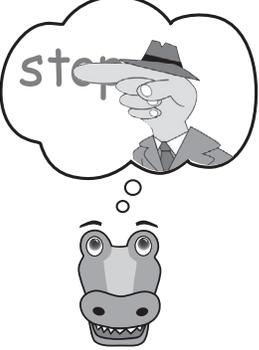
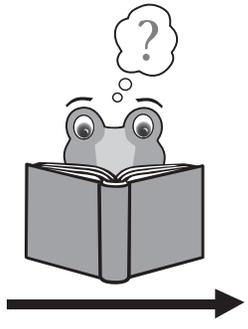
Cuento Compartido # _____

Firma _____

VIERNES

Por favor devuelva este formulario a la escuela de su hijo hoy e incluya comentarios sobre su el progreso del niño en la espalda.

Stuck?

 <p>Sound It Out</p>	 <p>Finger Detective</p>
 <p>Read Again and Think</p>	 <p>Read On and Think</p>

Comentarios: _____

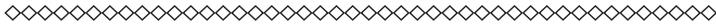
Fecha: _____



Leer y responder



para Reading Between the Lions



Queridos padres: Por favor lean con su hijo por 20 minutos cada noche. Su hijo puede leer un Cuento Compartido u otro libro que él o ella elija. Celebren los momentos cuando su hijo lea las palabras correctamente, de corrido, y con expresión. Si su hijo no puede leer alguna palabra, pídanle que utilizar unas de las estrategias detrás de este documento. Háganle escribir a su hijo una o dos palabras favoritas del libro diariamente en las líneas que se encuentran abajo. Leyendo mucho creará éxito.

Por favor firmen este documento diariamente y devuélvanlo a la escuela todos los viernes. Por favor escriban un comentario para comunicarle al maestro de su hijo sobre el progreso o cualquiera preocupación que tengan de su hijo.

Nombre del niño _____

LUNES	_____
_____	_____
Cuento Compartido # _____	Firma _____

MARTES	_____
_____	_____
Cuento Compartido # _____	Firma _____

MIÉRCOLES	_____
_____	_____
Cuento Compartido # _____	Firma _____

JUEVES	_____
_____	_____
Cuento Compartido # _____	Firma _____

VIERNES	Por favor devuelva este formulario a la escuela de su hijo hoy e incluya comentarios sobre su el progreso del niño en la espalda.
----------------	---

Stuck?

 Sound It Out	 Finger Detective
 Read Again and Think	 Read On and Think

Comentarios: _____

Fecha: _____