

# Mm

ma me mi mo mu



Mi mamá me ama.



Mi mamá me mima.

Amo a mi mamá.

Memo ama a mi mami.



Mami mima a Memo.

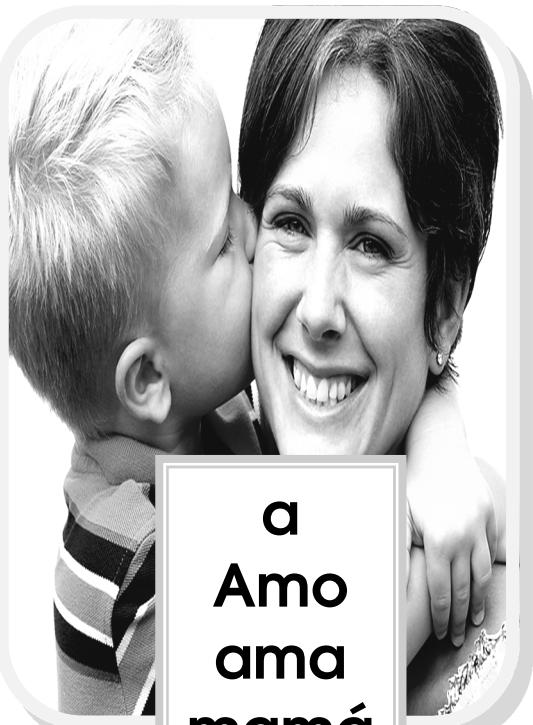
1

Nombre \_\_\_\_\_

Práctica

Completa las oraciones.

Mi mamá \_\_\_\_\_ ama.



Memo \_\_\_\_\_ a mi mamá.

\_\_\_\_\_ a mi mamá.

Mi \_\_\_\_\_ me mima.

Mami ama \_\_\_\_\_ Memo.

a  
Amo  
ama  
mamá  
me

# Práctica de lectura silábica con: m

1 <b>ma</b> <input type="checkbox"/>	2 <b>me</b> <input type="checkbox"/>	3 <b>mi</b> <input type="checkbox"/>	4 <b>mo</b> <input type="checkbox"/>	5 <b>mu</b> <input type="checkbox"/>
6 <b>mu</b> <input type="checkbox"/>	7 <b>mo</b> <input type="checkbox"/>	8 <b>mi</b> <input type="checkbox"/>	9 <b>me</b> <input type="checkbox"/>	10 <b>ma</b> <input type="checkbox"/>
11 <b>mi</b> <input type="checkbox"/>	12 <b>mu</b> <input type="checkbox"/>	13 <b>ma</b> <input type="checkbox"/>	14 <b>mo</b> <input type="checkbox"/>	15 <b>me</b> <input type="checkbox"/>
16 <b>ama</b> <input type="checkbox"/>	17 <b>ame</b> <input type="checkbox"/>	18 <b>ami</b> <input type="checkbox"/>	19 <b>amo</b> <input type="checkbox"/>	20 <b>amu</b> <input type="checkbox"/>
21 <b>mama</b> <input type="checkbox"/>	22 <b>mame</b> <input type="checkbox"/>	23 <b>mami</b> <input type="checkbox"/>	24 <b>mamo</b> <input type="checkbox"/>	25 <b>mamu</b> <input type="checkbox"/>
26 <b>memá</b> <input type="checkbox"/>	27 <b>memé</b> <input type="checkbox"/>	28 <b>memí</b> <input type="checkbox"/>	29 <b>memo</b> <input type="checkbox"/>	30 <b>memu</b> <input type="checkbox"/>
31 <b>mima</b> <input type="checkbox"/>	32 <b>mime</b> <input type="checkbox"/>	33 <b>mimi</b> <input type="checkbox"/>	34 <b>mimo</b> <input type="checkbox"/>	35 <b>mimu</b> <input type="checkbox"/>
36 <b>moma</b> <input type="checkbox"/>	37 <b>mome</b> <input type="checkbox"/>	38 <b>momi</b> <input type="checkbox"/>	39 <b>momo</b> <input type="checkbox"/>	40 <b>momu</b> <input type="checkbox"/>
41 <b>muma</b> <input type="checkbox"/>	42 <b>mume</b> <input type="checkbox"/>	43 <b>mumi</b> <input type="checkbox"/>	44 <b>mumo</b> <input type="checkbox"/>	45 <b>mumu</b> <input type="checkbox"/>

Correctas

/

%

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_