



PREFEITURA DE SANTOS
Secretaria de Educação



UME CIDADE DE SANTOS

ANO: 5ºANO - LÍNGUA INGLESA

PROFESSORAS: ELIANE SANTOS MARQUES E SIMONE AIDO

PERÍODO DE 15 A 26/03/2021

NAME _____ **CLASS** _____ **DATE** _____

1- WHAT DO YOU DO IN YOUR SCHOOL? (PESQUISE OS SIGNIFICADOS E RELACIONE AS ATIVIDADES QUE VOCÊ FAZ NA ESCOLA.)

SING

DANCE

ACT

WRITE

DRAW

DO HOMEWORK

PLAY A MUSICAL INSTRUMENT

TAKE A SHOWER

GET UP

READ

PLAY

EAT

SLEEP

HAVE BREAKFAST

STUDY

RUN

WATCH TV

GO TO THE SHOPPING MALL

ACTIVITIES IN SCHOOL:



2- SAY WHEN, WHERE OR WHAT TIME YOU DO THE ACTIVITIES.
(DIGA QUANDO, ONDE OU A QUE HORAS VOCÊ FAZ OUTRAS ATIVIDADES. VEJA OS EXEMPLOS.)

I DO MY HOMEWORK **IN MY BEDROOM.**
(EU FAÇO MINHA LIÇÃO DE CASA NO MEU QUARTO.)

I GET UP **AT 6:30 A.M.**
(EU ME LEVANTO ÀS 6:30.)

I TAKE A SHOWER **IN THE MORNING.**
(EU TOMO UM BANHO PELA MANHÃ.)

I GO TO THE SHOPPING MALL **ON SUNDAYS.**
(EU VOU AO *SHOPPING* AOS DOMINGOS.)

1) _____.

2) _____.

3) _____.

4) _____.

3- WHAT IS/ARE YOUR FAVORITE ACTIVITY/ACTIVITIES)? DRAW IT/THEM. DESENHE SUA(S) ATIVIDADE(S) FAVORITA(S).