PREFEITURA DE SANTOS

Secretaria de Educação

UME PREFEITO PAULO GOMES BARBOSA

ROTEIRO DE ESTUDO

TURMAS: 5° Anos A e B.
COMPONENTE CURRICULAR: Língua Inglesa
PROFESSOR: Eliane
PERÍODO DE: 02/05/2021 a 31/05/2021
NOME:_____**N°**_____

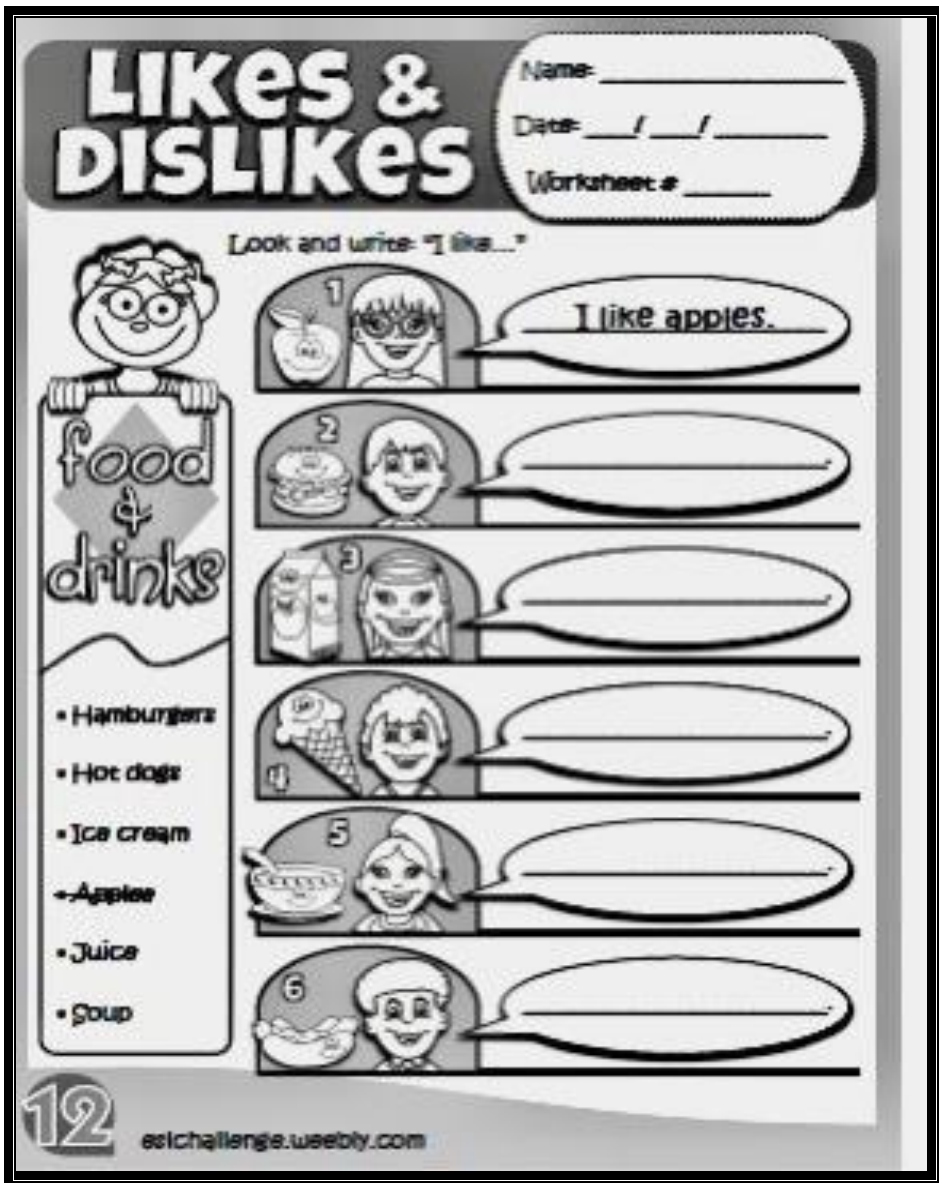
PERIODO	ATIVIDADE	ORIENTAÇÃO
1ª SEMANA DE MAIO	**ATIVIDADE 1:** **"LIKE AND DISLIKE"** GOSTO / NÃO GOSTO.	OBSERVE AS FIGURAS DE 1 A 6 E ESCREVA O QUE OS PERSONAGENS GOSTAM (I LIKE....). SIGA O MODELO.
2ª SEMANA DE MAIO	**ATIVIDADE 2:** **"MOTHER'S CARD DAY"** CARTÃO DO DIA DAS MÃES	ATRAVÉS DA ATIVIDADE PROPOSTA, VOCÊ IRÁ CRIAR CARTÕES PARA O DIA DAS MÃES. CAPRICHE!
3ª SEMANA DE MAIO	**ATIVIDADE 3:** **"FOOD AND DRINKS"** COMIDA E BEBIDAS.	OBSERVE O PRIMEIRO QUADRINHO. ASSOCIE A IMAGEM AS PALAVRAS. NO SEGUNDO QUADRINHO, MARQUE A PALAVRA (**FOOD**) CORRESPONDENTE A IMAGEM:
4ª SEMANA DE MAIO	**ATIVIDADE 4:** **"WEATHER"** CLIMA.	NESSA ATIVIDADE VOCÊ VAI CONHECER O VOCABULÁRIO SOBRE CLIMA. OBSERVE AS FIGURAS E NUMERE AO CLIMA CORRESPONDENTE.

A ATIVIDADE DEVERÁ SER ENTREGUE NA DATA QUE SERÁ ESTIPULADA PELA EQUIPE DA ESCOLA **(ESCALA PRESENCIAL)**, OU, AQUELES QUE ACESSAM A AULA REMOTA VIA WHATSAPP, DEVERÃO ENVIAR AS FOTOS DA ATIVIDADE REALIZADA NO GRUPO DE INGLÊS (**PGB – 5°ANO - INGLÊS**) OU NO **PRIVADO DA PROFESSORA**. COM **NOME DA ESCOLA**, **NOME DO ALUNO E SÉRIE**.

EXERCISES

1) LIKE E DISLIKE – GOSTO / NÃO GOSTO.

Observe as figuras de 1 a 6 e escreva o que os personagens gostam (I like....). Siga o modelo:



2) MOTHER'S DAY CARD

CARTÃO DO DIA DAS MÃES

O Dia das Mães está chegando, então que tal fazermos um cartão bem lindo para a mamãe?

Utilize o material que você tiver em casa e deixe-o bem colorido.

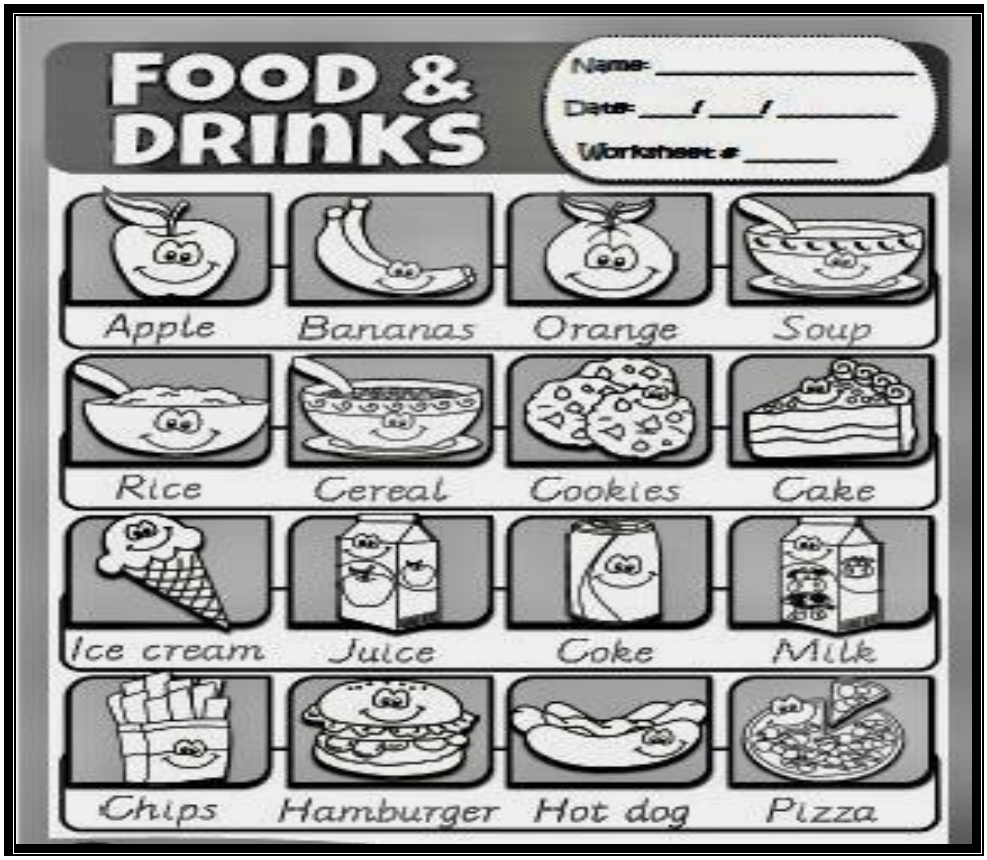
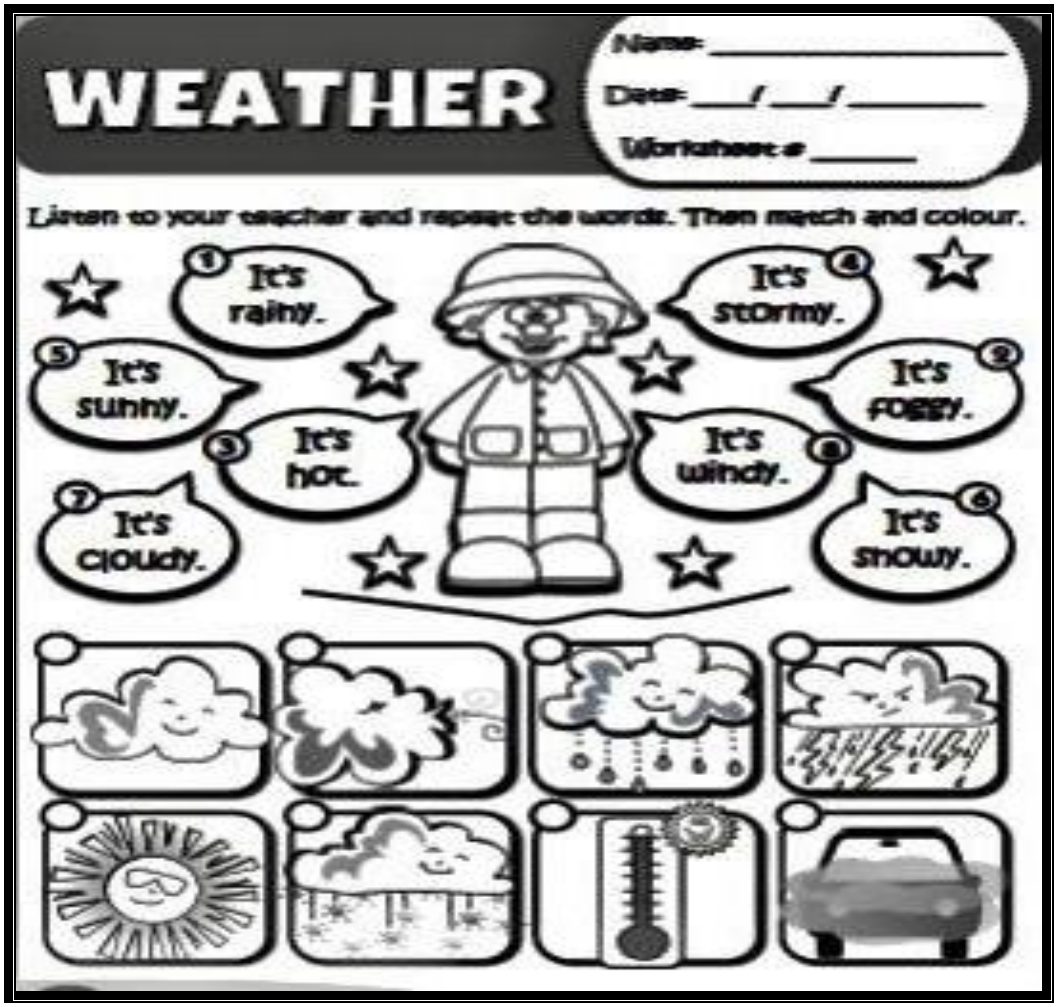
Segue abaixo **algumas sugestões** de cartões para sua mamãe:

(CARTÃO COM POEMA)

3) FOOD AND **DRINKS** (COMIDA E BEBIDAS)

OBSERVE O PRIMEIRO QUADRINHO. ASSOCIE A IMAGEM AS PALAVRAS.

NO SEGUNDO QUADRINHO, MARQUE A PALAVRA (**FOOD**) CORRESPONDENTE A IMAGEM:



4) VAMOS FALAR SOBRE **WEATHER** (CLIMA). OBSERVE O QUADRO E NUMERE AS FIGURAS DE ACORDO COM O CLIMA CORRESPONDENTE: