

Name _____ Date _____

Practice your math facts using your Fact Triangles or addition facts flash cards. Practice at least 10 minutes every day. Have Mom or Dad sign below after you've practiced. *Practica las operaciones básicas usando tus Triángulos de Operaciones (Fact Triangles). Practica al menos 10 minutos cada día. Mamá o Papá necesita firmar abajo después de que practiques.*

I practiced my math facts! <i>¡Practiqué las operaciones básicas!</i>	
Date/ Fecha	Parent signature/ Firma de los padres
Fri./viernes	
Sat./sábado	
Sun./domingo	
Mon./lunes	
Tues./martes	
Wed./miércoles	
Thurs./jueves	