



Name _____

Reading Log/ Diario de lectura

Each student needs to read at least 15 minutes every day. Note the title, the date, the number of minutes read, and sign below. Thank you.

Cada estudiante necesita leer por lo menos 15 minutos todos los días. Apunten el título, la fecha, el número de minutos que leyó, y firmen abajo donde está indicado. Gracias.

Date/ Fecha	Book Title/ Título del libro	Number of minutes read/ Número de minutos que leyó	Parent Signature/ Firma de los padres
Mon.			
Tues.			
Wed.			
Thurs.			

$$\begin{array}{r}
 + \quad 6 \\
 \quad 3 \\
 \hline
 \quad 9
 \end{array}$$

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
Mon./lunes	
Tues./martes	
Wed./miércoles	
Thurs./jueves	