

Evaluation




Nom Date

Colorie si tu entends [a]		
		
Colorie si tu entends [i]		
		 午
Colorie si tu entends [y]		
		
Colorie si tu entends [t]		
		
Colorie si tu entends [m]		
	 未	 寅

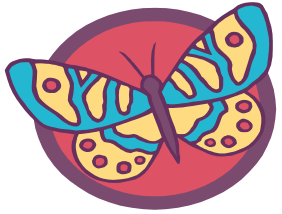


Evaluation

Nom Date

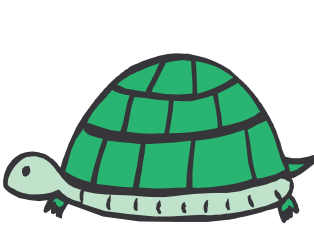
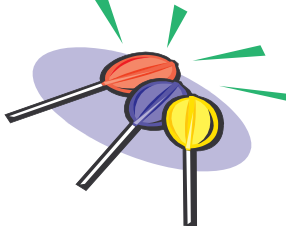

Repère la place du son [a] et coche la case ou les cases.

 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---	---




Repère la place du son [i] et coche la case ou les cases.

 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---	---


Repère la place du son [y] et coche la case ou les cases.

 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---	---

Repère la place du son [t] et coche la case ou les cases.

 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---	--

Repère la place du son [m] et coche la case ou les cases.

 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---	---

