



St♥ry-Listening Kit

Summary Form

Name: _____ Number: _____ Date: ___/___/___

The Summary of: _____

Se puede utilizar el reverso de este documento para obtener más espacio para escribir.

Indique qué parte del contenido de la historia cree que entendió. Escriba su comprensión estimada como porcentaje en el cuadro provisto, o encierre en un círculo uno de los emojis a continuación que mejor represente su comprensión.

Circle One



Write
%