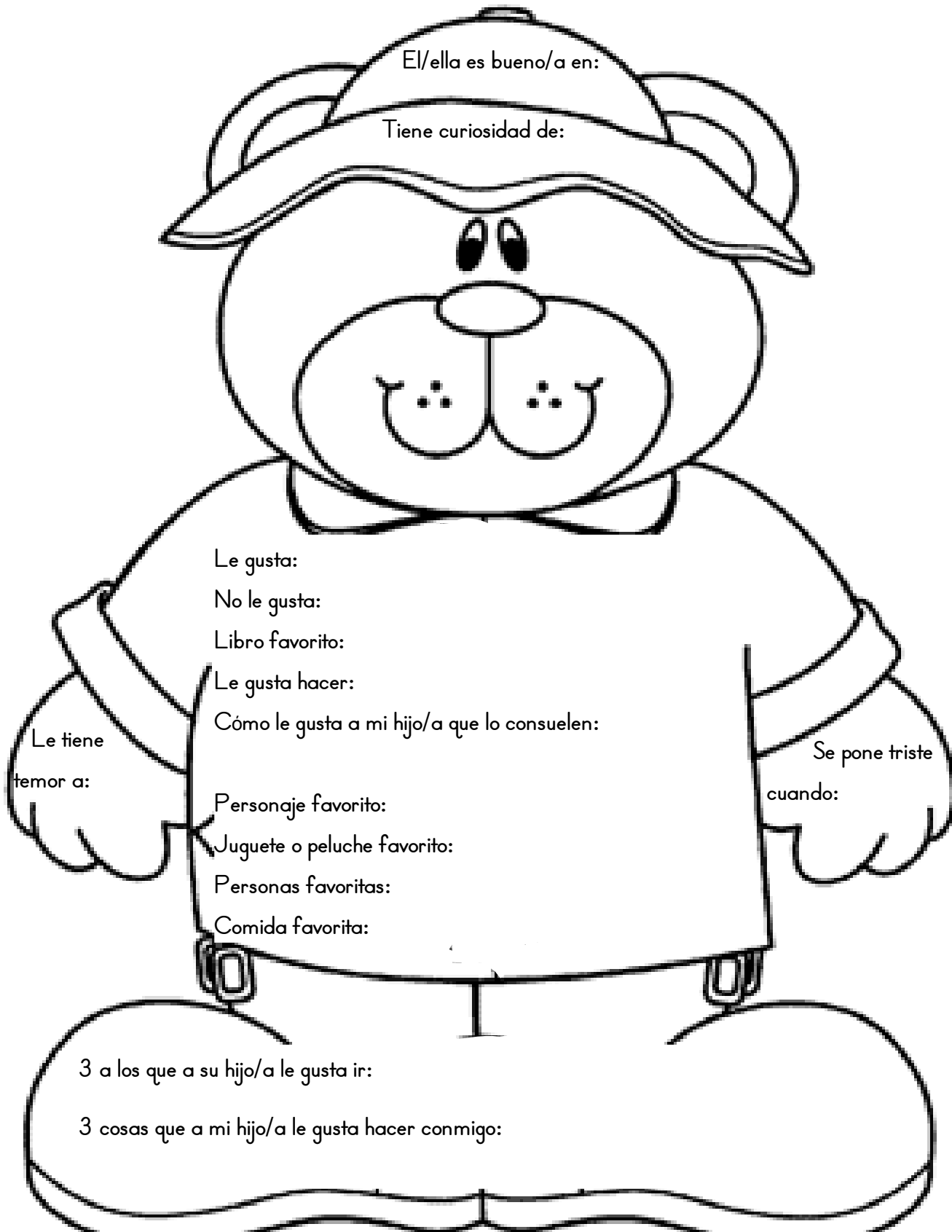


Intereses Y Virtudes DeNino

Llenado por: _____ Nombre de mi hijo/a: _____

Fecha: _____ Fecha de nacimiento de mi hijo/a: _____



El/ella es bueno/a en:

Tiene curiosidad de:

Le gusta:

No le gusta:

Libro favorito:

Le gusta hacer:

Cómo le gusta a mi hijo/a que lo consuelen:

Le tiene
temor a:

Personaje favorito:

Juguete o peluche favorito:

Personas favoritas:

Comida favorita:

Se pone triste
cuando:

3 a los que a su hijo/a le gusta ir:

3 cosas que a mi hijo/a le gusta hacer conmigo: