Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Maestro(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado Escolar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**! Introspección !**

Realiza un dibujo o escribe ideas que te ayuden a comenzar. Favor regresar esta página a tu maestra para entregarte un formulario oficial de registro con los lineamientos a seguir. Esto ayudará al PTA a conocer cuántos niños estarán participando en Reflections.