



Informe diario

Nombre

Fecha

Ha dormido

Ha comido:

Nada

Poco

Bastante

Todo

Pis

Deposiciones:

Ausencia

Normal

Diarrea

Estreñimiento

Debe traer a clase

.....

.....

.....

.....

Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

.....

