



## Informe diario

Nombre .....

Fecha .....

Ha dormido .....

Ha comido:

Nada .....

Poco .....

Bastante .....

Todo .....

Pis .....

Deposiciones:

Ausencia .....

Normal .....

Diarrea .....

Estreñimiento .....

Debe traer a clase .....

.....

.....

.....

.....

.....

Observaciones .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

