

VAMOS NOS CONHECER MELHOR?

SEU NOME:

IDADE:

DIA E MÊS DE ANIVERSÁRIO:

COR PREFERIDA:

BRINCADEIRA QUE MAIS GOSTA:

NA SUA CASA...

☐

SIM

(NOME)

TEM PAPAI

☐

NÃO

☐

SIM

(NOME)

TEM MAMÃE

☐

NÃO

☐

SIM

(NOME)

TEM VOVÓ

☐

NÃO