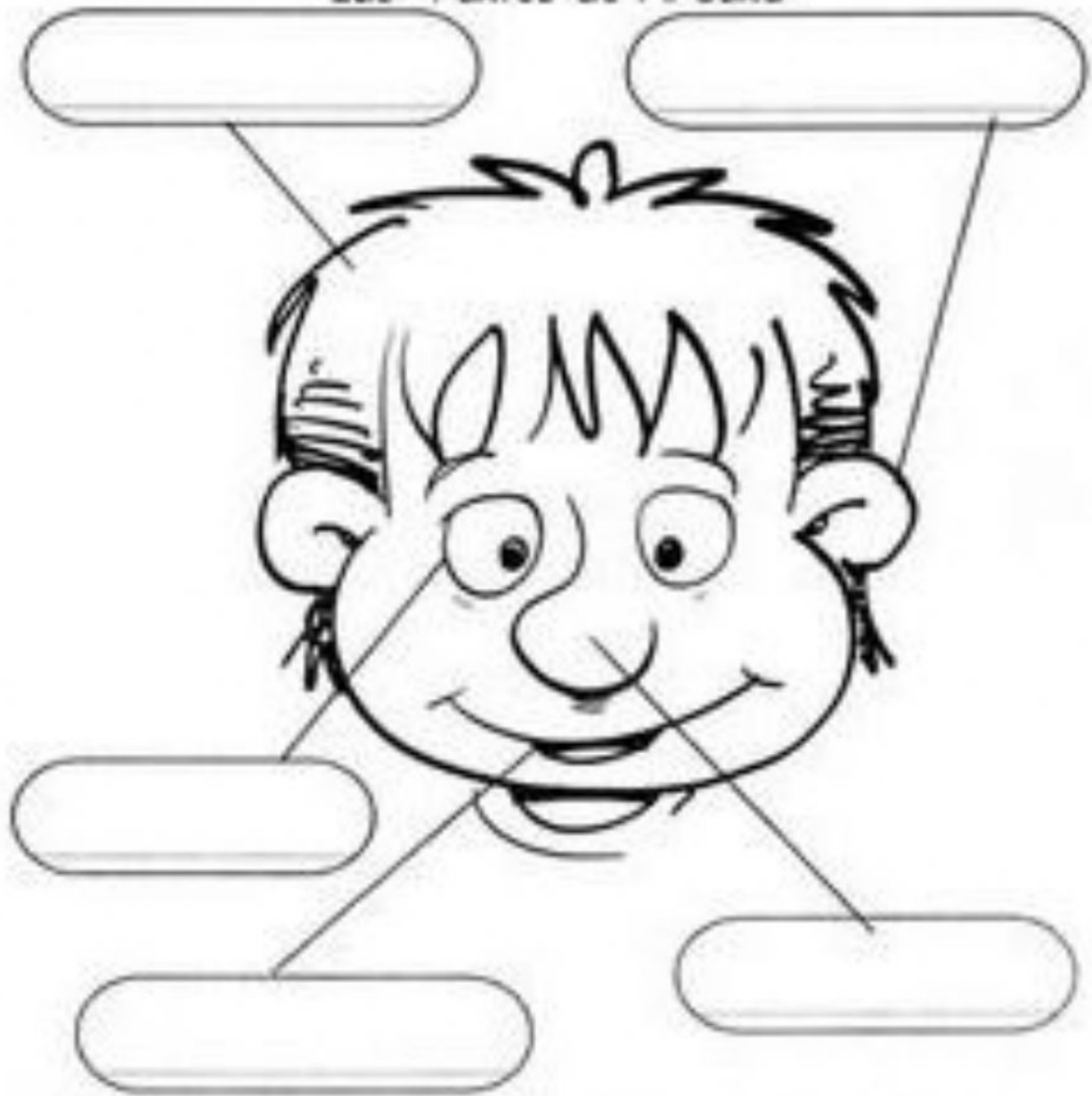


Nombre: _____

LOS PARTES de MI CARA



nariz

boca

ojos

orejas

pelo