

Nombre: _____

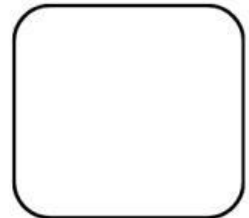
Fecha: _____

¿Qué tipo de familia es?

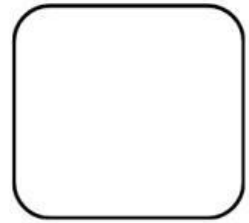
Une los tipos de familia con el que pertenece.



Monoparental



Homoparental



Biparental