

Estimados padres, queremos saber si podemos maquillar la cara a vuestro hijo/a a la hora de realizar actividades puntuales.

Por favor mandad la respuesta lo antes posible-

NOMBRE DEL NIÑO/A _____

(Marcar con una X la casilla correspondiente)

- Si, podéis maquillarle la cara
- No, podéis maquillarle la cara

Estimados padres, queremos saber si podemos maquillar la cara a vuestro hijo/a a la hora de realizar actividades puntuales.

Por favor mandad la respuesta lo antes posible-

NOMBRE DEL NIÑO/A _____

(Marcar con una X la casilla correspondiente)

- Si, podéis maquillarle la cara
- No, podéis maquillarle la cara

Estimados padres, queremos saber si podemos maquillar la cara a vuestro hijo/a a la hora de realizar actividades puntuales.

Por favor mandad la respuesta lo antes posible-

NOMBRE DEL NIÑO/A _____

(Marcar con una X la casilla correspondiente)

- Si, podéis maquillarle la cara
- No, podéis maquillarle la cara

Estimados padres, queremos saber si podemos maquillar la cara a vuestro hijo/a a la hora de realizar actividades puntuales.

Por favor mandad la respuesta lo antes posible-

NOMBRE DEL NIÑO/A _____

(Marcar con una X la casilla correspondiente)

- Si, podéis maquillarle la cara
- No, podéis maquillarle la cara