

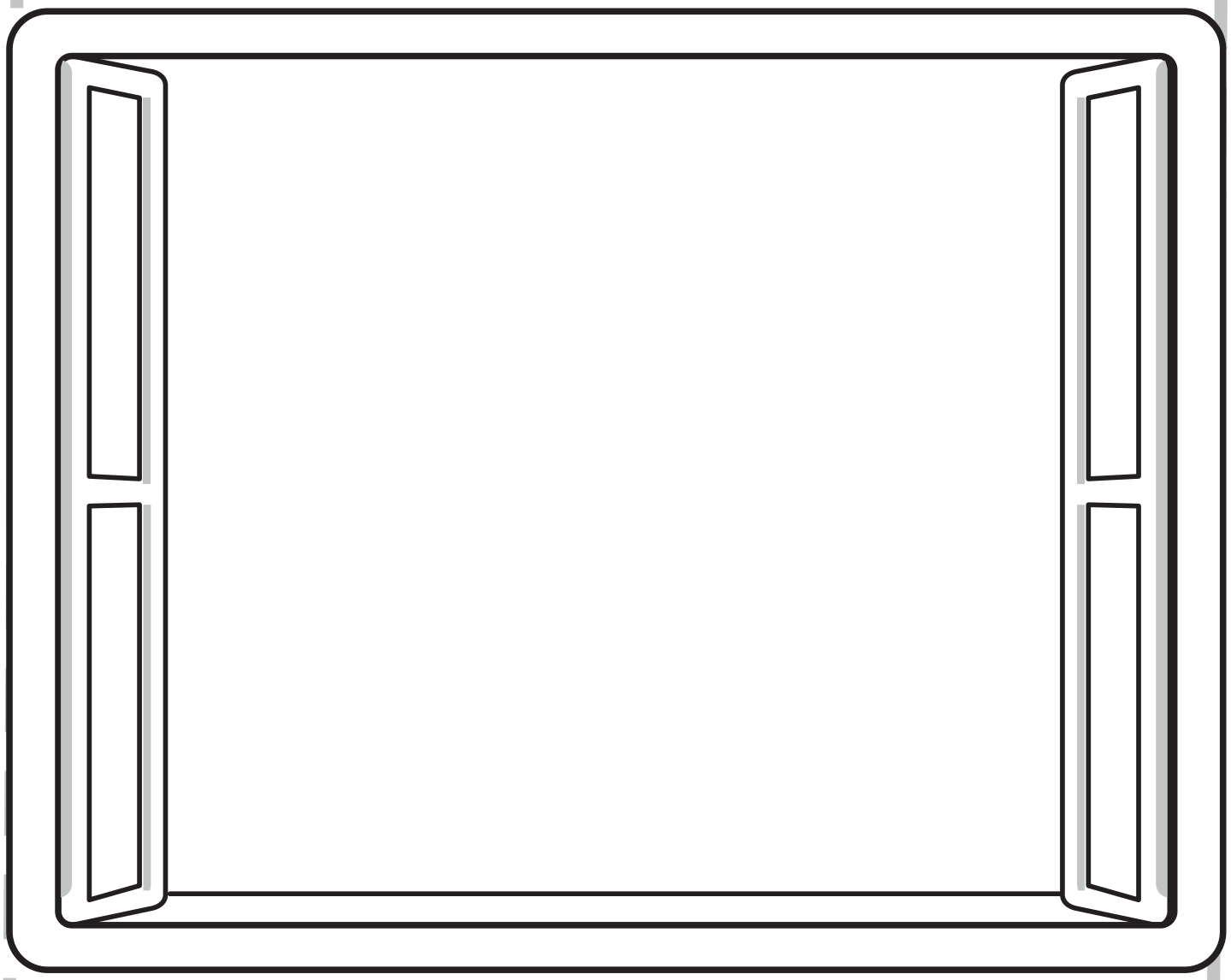


**ACTIVIDAD: DIBUJA TUS VISTAS**

Nombre: .....

Fecha: .....

Dibuja lo que ves desde la ventana de tu habitación o de cualquier otra.



¿Hay algo que no habías notado antes?

.....  
.....  
.....

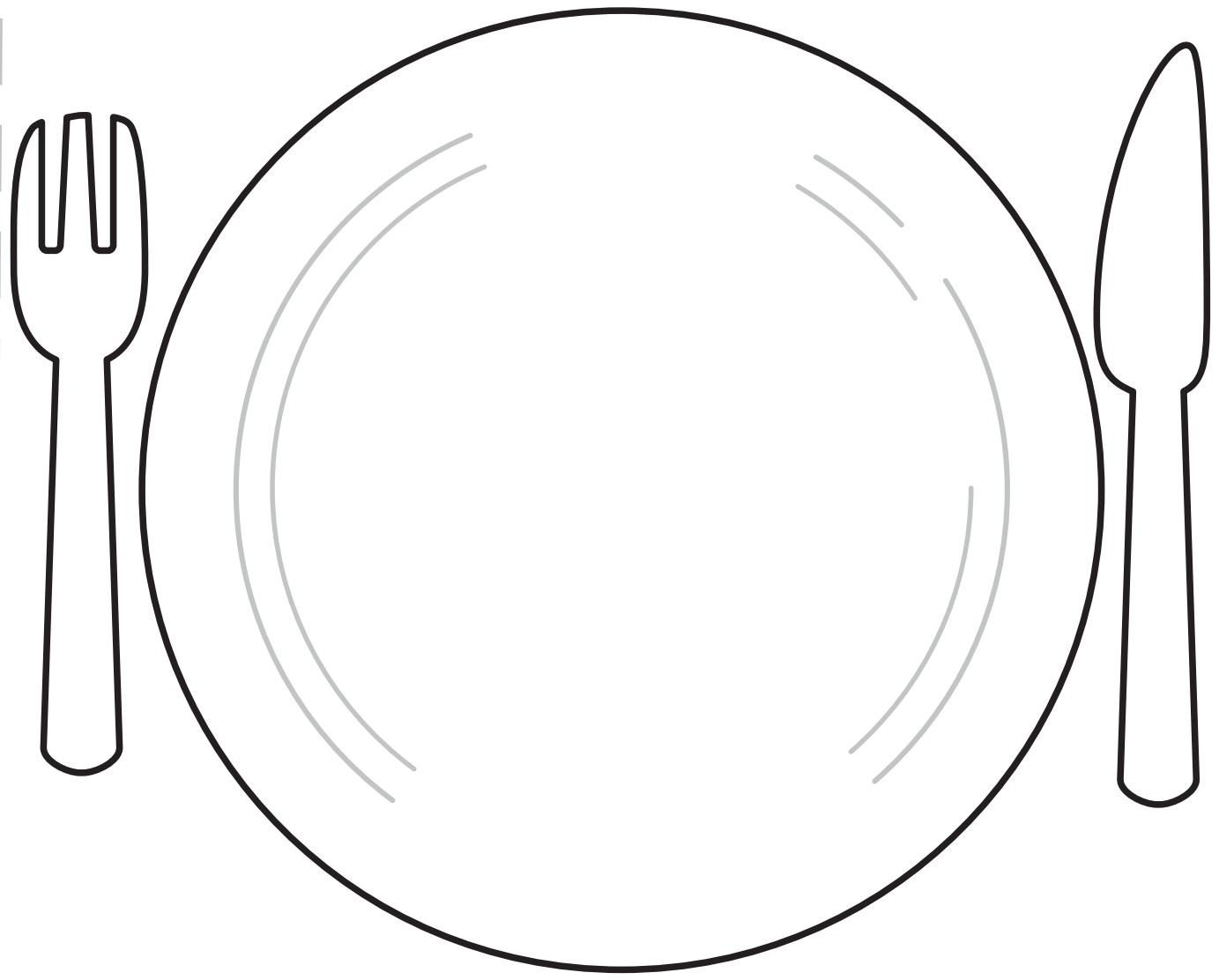


**ACTIVIDAD: DIBUJA TU COMIDA**

Nombre: .....

Fecha: .....

Dibuja la comida que tenías  
en el plato hoy.



¿Qué tal el sabor? ¿Algo especial?

.....  
.....  
.....