 Conóceme

|  |  |
| --- | --- |
| Mi Nombre | Mi apodo: |
| Fecha de nacimeinto: | Fecha de hoy |
| Un poco sobre mi: | |
| Mis fortalezas (Cosas que son fáciles para mi ) | |
| Mis desafíos:(comunicación, alimentación, aprendizaje, movilidad, socialización, energía, conducta). | |
| MI vida en la comunidad (escuela, guardería, lugar de adoración, mi lugar favorito) | |
| Maneras de ayudarme: | |
| Cosas a evitar (comida, actividades y procedimientos) | |
| Mi equipo/ Asistencia tecnologica | |
| Otro: | |