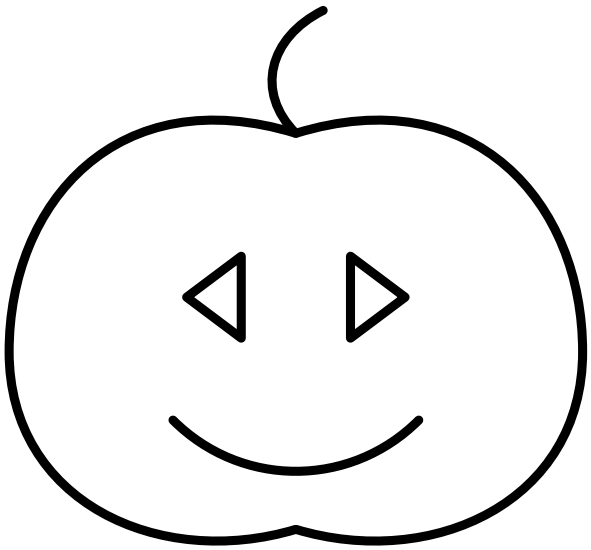


Halloween

Nombre: _____

Grado y grupo: _____

Escuela: _____

Profesor(a): _____

Fecha: _____