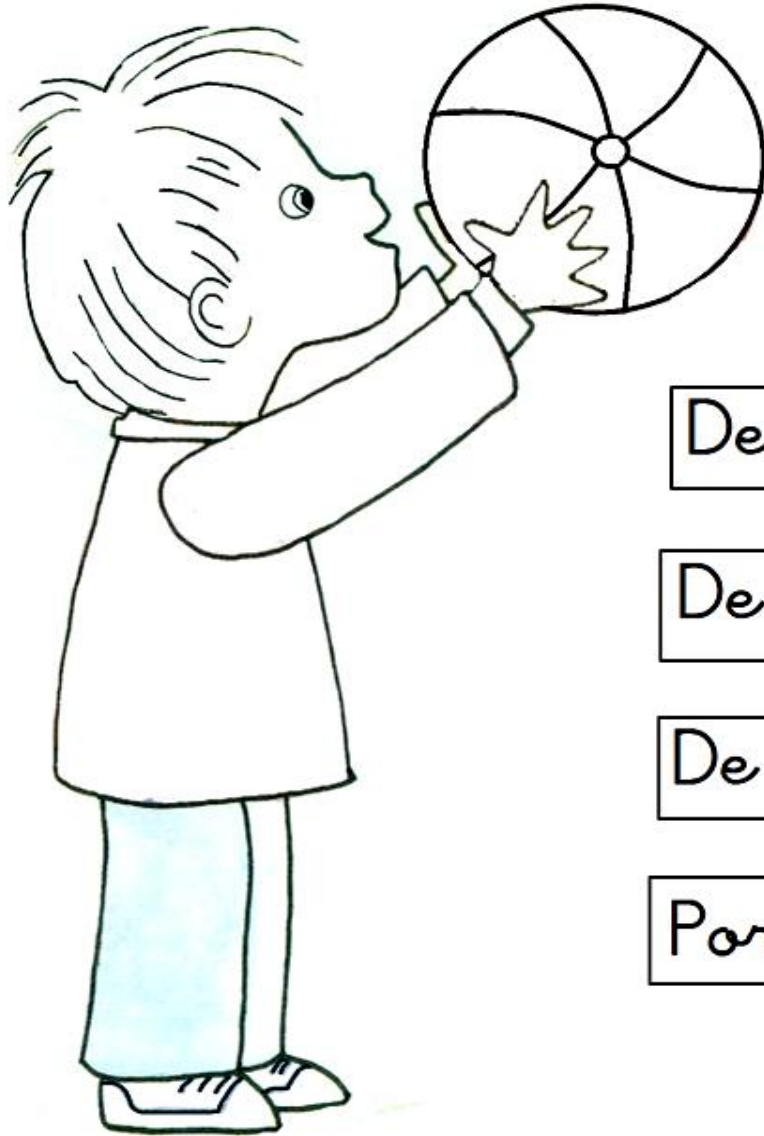


Nombre _____ Fecha _____

Esquema corporal
☆ lateralidad ☆

Une cada etiqueta con el dibujo que le corresponde.



De frente

De perfil

De lado

Por delante

