

## PLANTILLA ¿CÓMO TE SIENTES?

Nombre:					
---------	--	--	--	--	--

EN EL AULA CUANDO	•••	000	
Trabajas solo			
Trabajas con otros/otras			
Te escuchan			
Ayudas a otros/otras			
Te ayudan			

EN EL PATIO CUANDO	•••	00	
Juegas solo			
Juegas con otros/as			
Te escuchan			
Ayudas a otros/as			
Te ayudan			

