

NOME: KAUÁ

IDADE: 6

INSTITUIÇÃO: SO VIZINHO

ENDEREÇO:

הנהלת המרכז
לטיפול בילדים
המיוחדים

MEU CEREDO PARAÍNOE
EU CERO UMA BICICLETA
OU SEM CARTINHA
OBRIGADO

KAUÁ

ASSINATURA

