

Congratulations!

My Name _____ Rm # _____

Parent Names _____

Sex _____ Birthday _____ Time _____

Weight _____ lbs. _____ oz. Length _____ in.

Head _____ Chest _____

My Doctor _____

Mother's Doctor _____



Visit our website at Texaswic.org
This institution is an equal opportunity provider.

¡Felicidades!

Mi nombre _____ Cuarto # _____

Nombres de mis padres _____

Sexo ____ Mi fecha de nacimiento _____ Hora _____

Peso al nacer _____ lbs. ____ oz.

Estatura _____ pulgadas Cabeza _____ Pecho _____

Mi doctor _____

Doctor de mi mamá _____



Visite nuestro sitio web en texaswic.org

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades