Cuidado de la mascota

Semana _____

Mascota _____ **Especie / raza** _____

Veterinario _____ **Teléfono** _____

Tarea	lun	mar	mié	jue	vie	sáb	dom
Comida, mañana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Comida, noche	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Agua fresca	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paseo / juego	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Medicamento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Arenero / jaula	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Fecha	Visita / motivo	Vacuna / medicamento	Próxima