



# 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](http://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](http://Texaswic.org)

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades