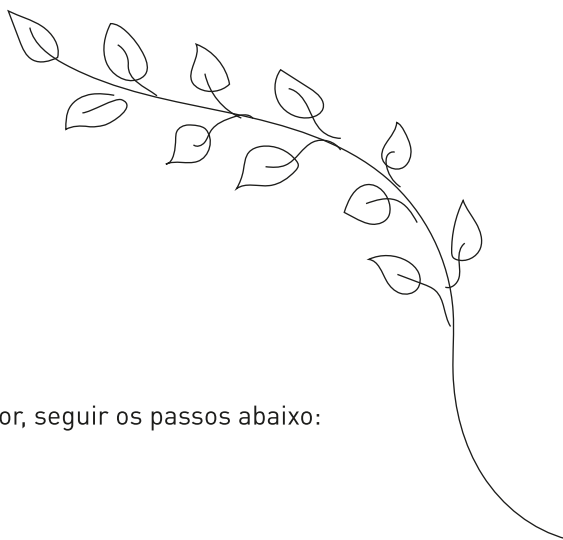


Minhas Plantas

INSTRUÇÕES PARA FAZER AS TAGS PARA SUAS PLANTAS

Material:

- folha A4
- estilete ou tesoura
- régua
- furador
- palito de churrasco ou hashi
- caneta / lápis de cor



Após baixar esse arquivo e salvá-lo em seu computador, seguir os passos abaixo:

1. Imprimir em folha tamanho A4.
3. Recortar no local indicado com pontilhado.
4. Fazer a furação nos locais indicados com o círculo.
5. Completar com as informações da sua planta
6. Passar o palito pelos furos
7. Fincar na terra.

Pronto! Sua tag está pronta, assim você saberá direitinho como cuidar das suas plantinhas para elas ficarem mais mais lindas! 😊



+ CARLOTA 

<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Meu nome é: <input type="text"/></p> <p>Eu sou um(a): <input type="text"/></p> <p>Vim do(a), no dia: <input type="text"/></p> <p>Gosto de:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>