Nome: _____ Data: _____/_____/_____

Checklist de hábitos da semana

Imprima em escala 100%, sem ajustar à página. Escreva o hábito e pinte um círculo a cada dia em que fizer.

Hábito	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○
	○	○	○	○	○	○	○

Livre para uso em casa e na escola. Não revender ou republicar.