



Mon calendrier du bon brossage

Si tu t'es brossé les dents, mets un oui (O) dans la case, si tu as oublié de le faire, mets un non (N) dans la case

| | semaine 1 | | semaine 2 | | semaine 3 | | semaine 4 | |
|----------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|
| | matin | soir | matin | soir | matin | soir | matin | soir |
| Lundi | | | | | | | | |
| Mardi | | | | | | | | |
| Mercredi | | | | | | | | |
| Jeudi | | | | | | | | |
| Vendredi | | | | | | | | |
| Samedi | | | | | | | | |
| Dimanche | | | | | | | | |

A la fin des 4 semaines, note dans les deux cases ci-dessous le nombre de O et de N

O (oui)

N (non)

A remplir après chaque brossage : après celui du matin et après celui du soir

