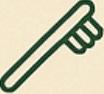


Minha Semana Organizada!



Data: _____

Rotina	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
 Acordei no horário	<input type="checkbox"/>				
 Escovei os dentes	<input type="checkbox"/>				
 Me organizei para escola	<input type="checkbox"/>				
 Fiz o dever os casa	<input type="checkbox"/>				
 Tive tempo para brincar	<input type="checkbox"/>				



Metas da Semana



Recompensa ou Comemoração

Reflexão da Semana



Ótima



Mais o menos



Difícil

Algo que aprendi ou quero fazer melhor:
