

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____



Date/ Fecha	Title and Activity/ Título de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
6/19			
6/20			
6/21			
6/22			
6/23			
6/24			
6/25			
6/26			
6/27			

Total Minutes _____

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____

Date/ Fecha	Title and Activity/ Título de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
6/28			
6/29			
6/30			
7/1			
7/2			
7/3			
7/4			
7/5			
7/6			
7/7			
7/8			

Total Minutes _____

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____

Date/ Fecha	Title and Activity/ Titulo de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
7/9			
7/10			
7/11			
7/12			
7/13			
7/14			
7/15			
7/16			
7/17			
7/18			
7/19			

Total Minutes _____

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____

Date/ Fecha	Title and Activity/ Título de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
7/20			
7/21			
7/22			
7/23			
7/24			
7/25			
7/26			
7/27			
7/28			
7/29			
7/30			

Total Minutes _____

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____

Date/ Fecha	Title and Activity/ Título de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
7/31			
8/1			
8/2			
8/3			
8/4			
8/5			
8/6			
8/7			
8/8			
8/9			
8/10			

Total Minutes _____

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____

Date/ Fecha	Title and Activity/ Título de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
8/11			
8/12			
8/13			
8/14			
8/15			
8/16			
8/17			
8/18			
8/19			
8/20			
8/21			

Total Minutes _____

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____

Date/ Fecha	Title and Activity/ Título de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
8/22			
8/23			
8/24			
8/25			
8/26			
8/27			
8/28			
8/29			
8/30			
8/31			
9/1			

Total Minutes _____

Name _____ Grade 2017-18 _____ Teacher _____

Date/ Fecha	Title and Activity/ Título de Libro y Actividad de Lectura	Time Spent Reading (minutes)/ Minutos	Parent Initials/ Iniciales de los padres
9/2			
9/3			
9/4			
9/5			
9/6			
9/7			

Due Friday, September 8, 2017.

Total Minutes _____