

EL RETO DEL HABITO DE LOS PADRES

Fecha de Comenzar: _____ Terminar: _____ Objetivo 1: _____

Objetivo 2: _____ Objetivo 3: _____

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 1 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 2 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 3 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 4 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 5 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 6 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 7 Notas: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 8 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 9 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 10 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 11 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 12 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 13 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 14 Notas: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 15 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 16 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 17 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 18 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 19 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 20 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 21 Notas: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 22 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 23 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 24 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 25 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 26 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 27 Notas: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día 28 Notas: _____ _____ _____