Dzienniczek czytania

Imię _____

Cel czytania _____ Miesiąc _____

Data	Tytuł	Minuty	Ocena	Podpis rodzica
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	
			☆ ☆ ☆	