

# Personal Hygiene Chart

Name: .....

My Task	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun
Washed my hands before eating	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
Took a bath or shower	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
Brushed my teeth	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
Flossed my gums	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
Washed my hands after using the bathroom	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
Extra stars	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
Extra stars	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆

Star Goal: .....

Star Total: .....

