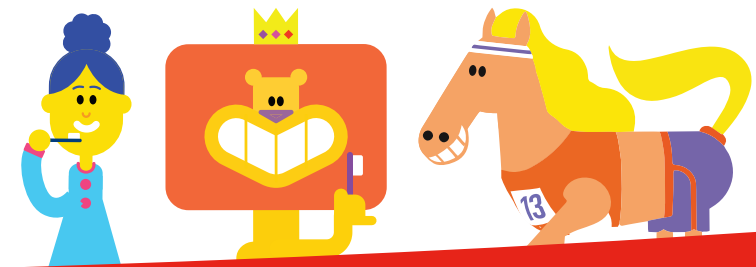

























KALENDER 21 HARI

Sikat Gigi Pagi Setelah Sarapan dan Malam Sebelum Tidur



Nama Sekolah: _____

NO	NAMA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						
36																						
37																						
38																						
39																						
40																						

*kegiatan ini sudah mengikutsertakan orang tua di rumah dan pengawasan dari wali kelas

Mengetahui Guru
(Tandatangan):
