

Name: _____ Date: _____

Time: _____ a.m. p.m.

_____ of _____

Class: _____ Activity: _____

Teacher: _____

Percent on task: _____

Time	Off	On
		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.