



Student Name: _____

Month: _____

Teacher Name: _____

Guardian Signature: _____

Book Title	# of Pages Read	Guardian/Teacher Initials
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.		

Page Total _____