



Month/Mois		Monday Lundi	Tuesday Mardi	Wednesday Mercredi	Thursday Jeudi	Friday Vendredi	Saturday Samedi	Sunday Dimanche
week/ semaine #1	morning le matin							
	night le soir							
week/ semaine #2	morning le matin							
	night le soir							
week/ semaine #3	morning le matin							
	night le soir							
week/ semaine #4	morning le matin							
	night le soir							

_____’s brushing and flossing chart

Le calendrier de _____ pour une bouche en santé