

STUDENT NAME: (PLEASE PRINT LEGIBLY)	DAY 1 AM - PM		DAY 2 AM - PM		DAY 3 AM - PM		DAY 4 AM - PM	
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								
31.								
32.								
33.								
34.								
35.								
36.								
37.								
38.								
39.								
40.								