

My Toothbrushing Chart

Colour in a star every morning and evening after you brush your teeth!

My name: _____

DAY	MORNING	EVENING	DAY	MORNING	EVENING
1	☆	☆	16	☆	☆
2	☆	☆	17	☆	☆
3	☆	☆	18	☆	☆
4	☆	☆	19	☆	☆
5	☆	☆	20	☆	☆
6	☆	☆	21	☆	☆
7	☆	☆	22	☆	☆
8	☆	☆	23	☆	☆
9	☆	☆	24	☆	☆
10	☆	☆	25	☆	☆
11	☆	☆	26	☆	☆
12	☆	☆	27	☆	☆
13	☆	☆	28	☆	☆
14	☆	☆	29	☆	☆
15	☆	☆	30	☆	☆

★ **Brush for 2 minutes**

★ **Don't forget your tongue**

★ **A pea-sized amount of paste**

Colouring Page

Colour in the smiling tooth, the toothbrush and the toothpaste!



Brave Patient Certificate



This certificate is awarded to

_____

for being brave at the dentist.

★ ★ ★ ★ ★

_____ _____

Date Dentist