**Grelha de Monitorização Semanal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sala 3 anos** | **Sala 4 anos** | **Sala 5 anos** |
| **Papel** | **2** | **10** | **5** |
| **Plástico** | **2** | **7** | **1** |
| **Escovas dos dentes** | **1** | **1** |  |