Meal Count Calendar

Month _____ Year: ____ Indicate the number of meals on each date in which GNAP foods were used.

Sunday	Monday	Tuesda	У	Wednes	day	Thursda	ay	Friday	Saturd	ay
В	В	В		В		В		В	В	
L D	L D	L D		L D		L D		L D	L D	
S	S	S		S		S		S	S	
В	В	В		В		В		В	В	
L D	L D	L D		L D		L D		L D	L D	
S	S	S		S		S		S	S	
В	В	В		В		В		В	В	
L	L	L		L		L		L	L	
D S	D S	S		D S		S		S	S	
В	В	В		В		В		В	В	
L	L	L		L		L		L	L	
D S	D S	S		l D I S		D S		S D	D S	
В	В	В		В		В		В	В	
L	L	L		L		L		L	L	
S	S	S		S		S		S	S C	