

School Year: _____

Grade: _____

Beginning Date: _____

Ending Date: _____



Master Record Sheet

Student's Name: _____

Parent: _____

Subject	1st Semester						Semester Average	2nd Semester						Semester Average
	Test Scores							Test Scores						
	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	
MATH	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
ENGLISH	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
WORD BUILDING	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
LITERATURE	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
SCIENCE	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
SOCIAL STUDIES	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	
	#	#	#	#	#	#		#	#	#	#	#	#	
	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	

The above information is accurate to the best of my knowledge.

Parent's Signature: _____

Date: _____

CHRISTIAN ACADEMY OF AMERICA

1426 Clay Hill Rd.
Billings, MO 65610