Box Tops Verification Sheet

Homeroom Teacher: _____ Homeroom #: _____

Homeroom Rep Name: _____

# of Box Tops: _____

```
-- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --
I          Homeroom Teachers Only:                                    I
I                                                                     I
I   I verify that the number of Box Tops is correct.                  I
I                                                                     I
I       X_____                    I
I -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --  I
```