

Water Intake Tracker

Month: _____

My daily goal (glasses): _____

Fill in your own goal, or the one your doctor or dietitian suggested.

Day									Notes (other drinks)
1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
8	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
14	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
15	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
16	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
17	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
18	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
19	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
20	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
21	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
22	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
23	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
24	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
25	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
26	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
27	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
28	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
29	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
30	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
31	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	