

My Pottery Project

Date: _____

<i>Form/Shape</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Negative Space</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Emotion</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Statement</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Color</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Functionality</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Symbols</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Size</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Texture</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Pattern</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Weight</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Harmony</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Asymmetry</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Line</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Sound</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Symmetry</i>	<input type="checkbox"/>

<i>Project Name:</i> _____	<i>Bisque Fire Date:</i> _____
<i>Due Date:</i> _____	<i>Glaze Fire Date:</i> _____
<i>Clay Type:</i> _____	<i>Re-fire Date:</i> _____
<i>Glaze:</i> _____	<i>Cone Temp:</i> _____

Notes: