



# Kinderprotokoll

Tag

Name: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Uhrzeit	Das habe ich gegessen: Schreibe oder male dein Essen...	So habe ich mich danach gefühlt...
<input type="radio"/> ____ Uhr		
<input type="radio"/> ____ Uhr		
<input type="radio"/> ____ Uhr		
<input type="radio"/> ____ Uhr		
<input type="radio"/> ____ Uhr		

Das habe ich getrunken:

\_\_\_\_ Liter



Meine Bewegung:

