



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="text"/> ___ Uhr		
<input type="text"/> ___ Uhr		
<input type="text"/> ___ Uhr		
<input type="text"/> ___ Uhr		
<input type="text"/> ___ Uhr		

Das habe ich getrunken:

___ Liter



Meine Bewegung:

