



Kinderprotokoll

Name: _____

Gewicht: _____

Datum: _____

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Uhrzeit

Das habe ich gegessen:
Schreibe oder male dein Essen...

Wie hat sich dein Bauch angefühlt?
Wie hat sich dein Herz angefühlt?

___ Uhr

___ Uhr

___ Uhr

___ Uhr

___ Uhr

Ich habe ___ Liter/ Gläser getrunken



Habe ich mich heute bewegt?
Das habe ich gemacht: