

# Mein TAGESPLANER

## AUFGABEN

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ |

## DATUM

|    |    |    |    |    |    |    |  |
|----|----|----|----|----|----|----|--|
|    |    |    |    |    |    |    |  |
| MO | DI | MI | DO | FR | SA | SO |  |

## NOTIZEN

|  |
|--|
|  |
|--|

## Gesundheit

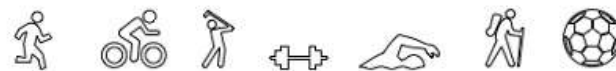
### ESSEN

- Frühstück
- Mittagessen
- Abendessen
- Snacks

### TRINKEN



### SPORT



## Fazit

### ANALYSIERE UND BEWERTE DEINEN TAG

Wieviele Aufgaben konntest du heute beenden?

|  |
|--|
|  |
|--|

Beendet

|  |
|--|
|  |
|--|

Unvollendet



Guter Tag?



Schlechter Tag?