

Mein Lern-Tag



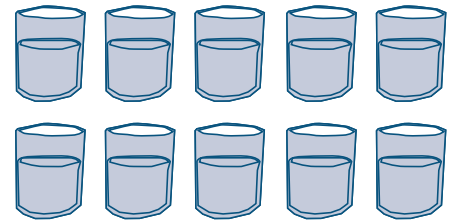
Meine Aufgaben

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

Heute ist

Mo Mi
 Di Fr
Do

So viel habe ich getrunken



Das hat mir heute Spaß gemacht

Sport, Spiel & Bewegung



Meine Stimmung heute

