24h-Tagesprotokoll

Name: Geb.datum: Datum:

Datum	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

_____: Schlafen (freilassen): Wachsein ohne Schreien oder Quengeln o: Mahlzeiten

XXXXX: Schreien ////// : Quengeln ohne Schreien. ⬇: Zeit des Zubettbringens

Liebe Eltern,
tragen Sie bitte für jeden Tag der Woche den Tagesablauf in eine Reihe ein und benutzen Sie dazu die angegebenen Zeichen.
Vielen Dank.

BKK STARKE KIDS

© AG Sozialpädiatrie BVKJ

BVKJ • Service GmbH