

Beobachtungsplan „Einnässen“

Name: _____

Zeichen für
„trocken“:

Zeichen für
„nass“:

Monat: _____

Bitte tragen Sie in die Kästchen auch das entsprechende Datum ein.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag