

Mein Ferienlernplan

Datum:	Meine Aufgabenliste:	Erledigt?
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>

Wie lief es?	Gab es Probleme?

Datum:	Meine Aufgabenliste:	Erledigt?
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>

Wie lief es?	Gab es Probleme?

Datum:	Meine Aufgabenliste:	Erledigt?
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>

Wie lief es?	Gab es Probleme?

Datum:	Meine Aufgabenliste:	Erledigt?
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>

Wie lief es?	Gab es Probleme?

Datum:	Meine Aufgabenliste:	Erledigt?
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>

Wie lief es?	Gab es Probleme?
