

Lernplan

Datum: _____

Wochenziel: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Sprechen	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Lesen	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Schreiben	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Hören	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Lernzeit							