

Lernplan

Datum: _____

Wochenziel: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Sprechen	<input type="radio"/>						
Lesen	<input type="radio"/>						
Schreiben	<input type="radio"/>						
Hören	<input type="radio"/>						
Lernzeit							