

# VERSLAG VAN DE DAG



Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Notities van thuis

Hoe voel ik mij vandaag? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bijzonderheden \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Thuis was ik:**

- |                                |                                     |                                   |                                       |
|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boos  | <input type="checkbox"/> Verdrietig | <input type="checkbox"/> Gelukkig | <input type="checkbox"/> Vrolijk      |
| <input type="checkbox"/> Braaf | <input type="checkbox"/> Lief       | <input type="checkbox"/> Moe      | <input type="checkbox"/> Iets anders: |

**Schema**

**Klusjes** \_\_\_\_\_

Eten om: \_\_\_\_\_

Slapen om: \_\_\_\_\_

Speeltijd om: \_\_\_\_\_

## Notities van de oppas

Ik heb vandaag

Goed gegeten? Ja/Nee \_\_\_\_\_

Goed geslapen? Ja/Nee \_\_\_\_\_

Lekker gespeeld? Ja/Nee \_\_\_\_\_

**Bij de oppas was ik:**

- |                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boos     | <input type="checkbox"/> Verdrietig   |
| <input type="checkbox"/> Braaf    | <input type="checkbox"/> Lief         |
| <input type="checkbox"/> Gelukkig | <input type="checkbox"/> Vrolijk      |
| <input type="checkbox"/> Moe      | <input type="checkbox"/> Iets anders: |

Wat ik vandaag allemaal gedaan heb: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bijzonderheden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

