

Dieses Sternchenheft gehört:

---

Vorname

---

Nachname

---

Straße

---

Hausnummer

---

Stadt

Ich bin  Jahre alt.

---

Datum

... und so sehe ich aus!



	ja	nein
Ich habe eine Mutter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe einen Vater.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Geschwister.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe eine Oma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe einen Opa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein Haustier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein eigenes Zimmer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe alleine zur Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann Rad fahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann schwimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann Rollschuh fahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Stell dich auf ein Bein und zähle bis zehn!
- Falte die Hände!
- Zähle alle Mädchen in deiner Klasse!
- Zähle alle Jungen in deiner Klasse!
- Ziehe leicht an deinen Ohren!
- Wasch dir die Hände!
- Setze dich verkehrt herum auf den Stuhl!
- Radiere auf dem Tisch!