Meine Woche

Woche vom _____

GEWOHNHEIT	ZIEL	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wie war deine Woche?

STIMMUNG schwer ○ ○ ○ ○ ○ leicht

WAS LIEF GUT? _____

WAS NICHT SO? _____

FOKUS NÄCHSTE WOCHE? _____

Kein Streak, kein Schuldgefühl. Ein Kästchen pro Tag reicht.