

Instrumenten - Übungsplan

Name des Kindes: _____

Instrument: _____

Wochentag	Übungsziel	Übungszeit	Unterschrift des Kindes	Unterschrift der Eltern
<i>Montag</i>				
<i>Dienstag</i>				
<i>Mittwoch</i>				
<i>Donnerstag</i>				
<i>Freitag</i>				
<i>Samstag</i>				
<i>Sonntag</i>				