

Das Bett war heute Nacht nass oder trocken. Mein Kind hat mit Windel geschlafen ja oder nein.
(bitte zutreffendes unterstreichen)

Tag 2 Datum:

Uhrzeit	Art des Getränks (Wasser, Tee, etc.) und Trinkmenge (ml)	Harndrang 0 (kein) + (wenig) ++ (mittel) +++ (stark)	Hose trocken = t feucht = f nass = n	Toilettengang Ja oder Nein	Harnmenge (ml) oder Windelgewicht (g)

Das Bett war heute Nacht nass oder trocken. Mein Kind hat mit Windel geschlafen ja oder nein.
(bitte zutreffendes unterstreichen)

Tag 3 Datum:

Uhrzeit	Art des Getränks (Wasser, Tee, etc.) und Trinkmenge (ml)	Harndrang 0 (kein) + (wenig) ++ (mittel) +++ (stark)	Hose trocken = t feucht = f nass = n	Toilettengang Ja oder Nein	Harnmenge (ml) oder Windelgewicht (g)

Das Bett war heute Nacht nass oder trocken. Mein Kind hat mit Windel geschlafen ja oder nein.
(bitte zutreffendes unterstreichen)