Aktivitäts-Tagebuch

Dosimeter D-Shuttle: ……
Dosimeter UV-GENESIS: ……
P_ID: ……

1. Hat Ihr Kind heute bei sonnigem Wetter Zeit draussen verbracht? O ja O nein
2. Falls ja, hat sich Ihr Kind dabei auf folgende Weise gegen die Sonne geschützt?

	Nein	Teilweise	Ja
Sonnencrème	O	O	O
Sonnenbrille	O	O	O
Kopfbedeckung	O	O	O
Langärmlige Kleider	O	O	O
lange Hosen/Jupe/langes Kleid	O	O	O

Aktivitäts-Tagebuch für: Name des Kindes: _____ Datum: ____.____._____

Wurde das Tagebuch am gleichen Tag ausgefüllt? O ja O nein

Wie typisch war der Tag (für diesen Wochentag)?

Bitte die entsprechende Box ankreuzen.

Sehr typisch				**Gar nicht typisch**
1	2	3	4	5

Lassen Sie keine Lücken im Tag! Vergessen Sie nicht die Reisezeiten!

Zeit		**Aktivität**		**Ort**	**Out-doors**	**Addresse des Ortes**			
Start-zeit	*End-zeit*	*Was hat das Kind gemacht?*		*Wo war das Kind?*		*Strasse*	*Nr.*	*PLZ*	*Ort*
00:00									

Notizen/Kommentare: