



Check und Anwesenheitsliste und Training

Datum:

Trainer 1:

Trainer 2:

Name	Gruppe	Einverständnis Eltern	Symptome vorhanden
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
11)			
12)			
13)			
14)			
15)			
16)			
17)			
18)			
19)			
20)			

Material desinfiziert