

Stillprotokoll für die ersten Lebenstage

Kreisen Sie die Stunde **X** ein, wenn Ihr Baby stillt.

Machen Sie einen Strich | , wenn Ihr Baby eine nasse Windel hat.

Machen Sie einen Strich | , wenn Ihr Baby Stuhlgang hat.

Geburtsdatum: _____ Uhrzeit: _____

Geburtstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

Stuhl

1. Lebenstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

Stuhl

2. Lebenstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

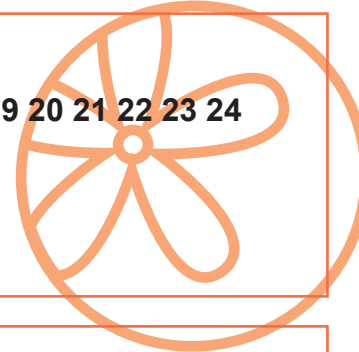
Stuhl

3. Lebenstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

Stuhl



4. Lebenstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

Stuhl

5. Lebenstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

Stuhl

6. Lebenstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

Stuhl

7. Lebenstag

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

Nasse Windeln

Stuhl

