

Meno: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

	ich	Name der Partnerin/des Partners: _____
Wann klingelt dein Wecker?		
Wann stehst du auf?		
Checkst du zuerst dein Handy?		
Was machst du zuerst? Duschst du oder frühstückst du?		
Was isst/trinkst du zum Frühstück?		
Wann fängt der Unterricht an?		
Um wie viel Uhr kommst Du in der Schule an?		
Putzt du deine Zähne vor oder nach dem Frühstück?		
Wie kommst Du zur Schule?		
_____ (eigene Frage)		