

# Merktafel

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Pestalozzi-Kalender**

Band (Jahr): **17 (1924)**

Heft [2]: **Schülerkalender**

PDF erstellt am: **15.09.2024**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

# Merktafel

Eigentümer dieses Kalenders, schreibe sofort auf:

Name \_\_\_\_\_

Schule und Klasse \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

### Körpermaße:

Beobachte die Entwicklung, wichtig für den Arzt bei Erkrankung.

Zeit	Gewicht	Höhe cm			
Januar.....	_____	_____	_____	_____	_____
Juli.....	_____	_____	_____	_____	_____
Dezember ..	_____	_____	_____	_____	_____

### Nummern von Gegenständen:

Uhr, Delo, Hut, Kragen, Hemd, Schuhe, Schlittschuhe,  
Brille, Sparbuch, Abonnements- und Ausweisarten etc.

_____ No. _____	_____ No. _____
_____ No. _____	_____ No. _____
_____ No. _____	_____ No. _____
_____ No. _____	_____ No. _____
_____ No. _____	_____ No. _____

### Telephon-Nummern:

Eigene, Arzt, Samariterposten, Feuerwehr, Polizei etc.

_____ No. _____	_____ No. _____
_____ No. _____	_____ No. _____
_____ No. _____	_____ No. _____
_____ No. _____	_____ No. _____