

Meine Lernzeitendokumentation

Name: _____

Lernplanung

Meine Ziele sind

Was ich dafür tun möchte

So will ich meine Ziele überprüfen

Wochenplanarbeit

Ich beginne in den Lernzeiten zügig mit meinen Aufgaben

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich lasse mich in den Lernzeiten nicht ablenken

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich halte mich in den Lernzeiten an die Regeln

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich arbeite in den Lernzeiten selbstständig und zielbezogen

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Lernen möchte ich unterstützen durch

verschiedene Aufgaben- niveaus	anschauliches Material	Medien	Mitschülerinnen und Mitschüler	Sonstiges
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beratung und Förderung

Ich kenne meine Stärken

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich kenne meine Schwächen

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich brauche regelmäßiges Feedback, um meine Ziele zu verfolgen

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich erfahre Förderung durch die Gespräche mit meinen Lehrerinnen und Lehrern

trifft gar nicht zu	trifft eher zu	trifft eher zu	trifft voll zu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges: _____

Ich wünsche mir für die Lernzeiten
