

Lernzeitplaner

Name: _____

Nr. ____

Vor der Lernzeit			Nach der Lernzeit		
Tag und Datum (Bsp.: Montag, 10.08.24)	Für welches Fach möchte ich üben? (z.B. D, E, M, GL)	Was nehme ich mir vor? (z.B.: Buch S. 23 Nr. 17, Aufgaben fertigstellen)	Wie schätze ich meine Lernzeit selbst ein? Ich habe	Mein Ziel habe ich:	Rückmeldung der Lehrperson Dein Arbeitsverhalten und deine Anstrengungsbereitschaft waren heute:
			<input type="checkbox"/> viel <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> zu wenig in der Lernzeit gearbeitet	<input type="checkbox"/> voll erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht ausreichend _____
			<input type="checkbox"/> viel <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> zu wenig in der Lernzeit gearbeitet	<input type="checkbox"/> voll erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht ausreichend _____
			<input type="checkbox"/> viel <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> zu wenig in der Lernzeit gearbeitet	<input type="checkbox"/> voll erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht ausreichend _____
			<input type="checkbox"/> viel <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> zu wenig in der Lernzeit gearbeitet	<input type="checkbox"/> voll erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht ausreichend _____
			<input type="checkbox"/> viel <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> zu wenig in der Lernzeit gearbeitet	<input type="checkbox"/> voll erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht ausreichend _____
			<input type="checkbox"/> viel <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> zu wenig in der Lernzeit gearbeitet	<input type="checkbox"/> voll erreicht <input type="checkbox"/> teilweise erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht ausreichend _____

Gesehen am: _____ Kürzel: _____ Stempel: _____