



Lernwegbegleiter

Name:	Datum:
Abgabezeit:	
Fächer, die ich heute bearbeitet habe:	

GUT gelaufen!

Was habe ich bei der Bearbeitung der Aufgaben gelernt?	Was war positiv in der Zusammenarbeit mit meinen Mitschülern?	Sonstige Anmerkungen:
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	-----------------------

NICHT GUT gelaufen!

Bei welchen Aufgaben hatte ich heute Schwierigkeiten bei der Bearbeitung?	Welche Schwierigkeiten gab es bei der Zusammenarbeit in der Gruppe?	Welche Probleme traten mit den anderen Mitschülern auf?
---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

STIMMUNG

Wie ist die allgemeine Stimmung heute einzuschätzen?	
<input type="checkbox"/> ☀sonnig <input type="checkbox"/> ☺heiter <input type="checkbox"/> ☁bewölkt <input type="checkbox"/> ☔regnerisch <input type="checkbox"/> ❄frostig	
Welche Einflüsse haben auf die allgemeine Stimmung eingewirkt?	Was hat mich sonst bei Arbeiten gestört?