

Bewertungsbogen

Name: _____

Datum: _____

Woche: _____

Ziel A	_____
Ziel B	_____
Ziel C	_____
Ziel D	_____

Stunde	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Montag	Dienstag
1	A	A	A	A	A
	B	B	B	B	B
	C	C	C	C	C
	D	D	D	D	D
2	A	A	A	A	A
	B	B	B	B	B
	C	C	C	C	C
	D	D	D	D	D
3	A	A	A	A	A
	B	B	B	B	B
	C	C	C	C	C
	D	D	D	D	D
4	A	A	A	A	A
	B	B	B	B	B
	C	C	C	C	C
	D	D	D	D	D
5	A	A	A	A	A
	B	B	B	B	B
	C	C	C	C	C
	D	D	D	D	D

Bewertung: **3** oder **4** Ziel erreicht

1 oder **2** Ziel nicht erreicht