

## 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