

# Mein Studierzeit-Tagebuch

---

*[Diese Seite darfst du mit Fotos und Zeichnungen motivierend selbst gestalten]*

von: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

# Studierzeit- Tagebuch



## Anleitung zum Tagebuch

Studierzeit	Aufgabe	ICH bin mit der Bearbeitung meiner Aufgaben zufrieden...	ICH habe weiteren Übungsbedarf	
			JA	NEIN
<b>1</b> 27.9.	E: Vokabeln S.11; WB P13 <b>2</b>	<b>3</b> 	<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	D: <b>5</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M: Pflicht: S.12/Nr3 a), freiwillig: 15/3		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges: Geographie Heft lernen+ Buch S. 8 lesen		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

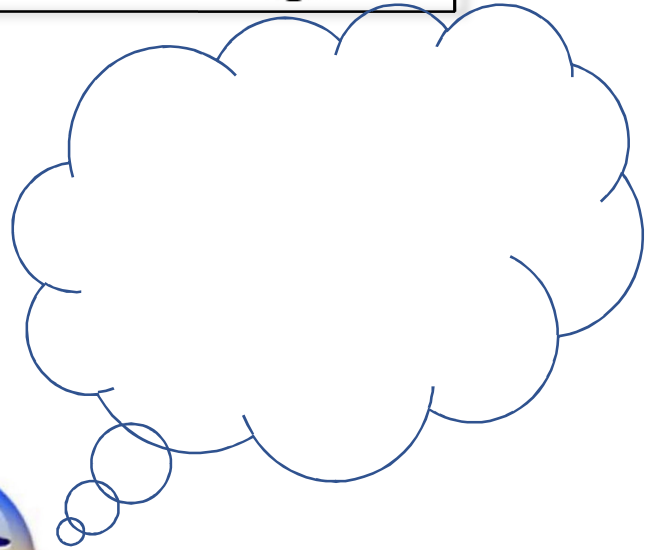
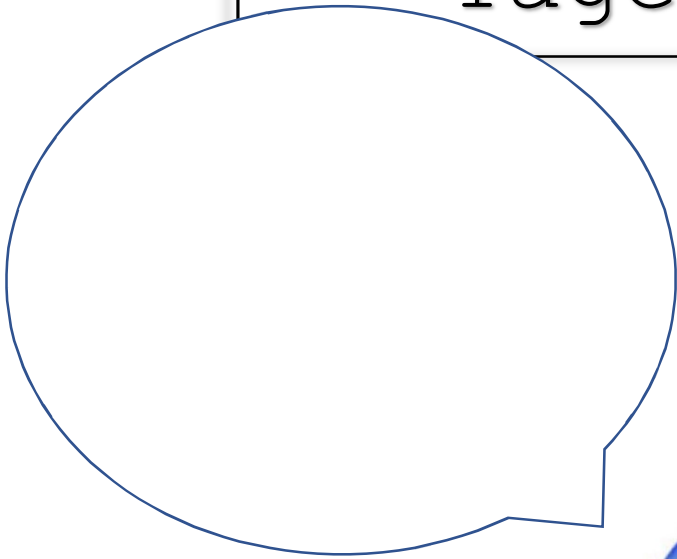
**1** Trage zu Beginn das Datum ein.

**2** Trage deine Aufgaben in einem Fach ein und bearbeite diese. Bewerte anschließend, wie zufrieden du mit der Aufgabenbearbeitung bist. **3**

**4** NACH der Verbesserung entscheidest du, ob noch weiterer Übungsbedarf bei diesen Aufgaben besteht.

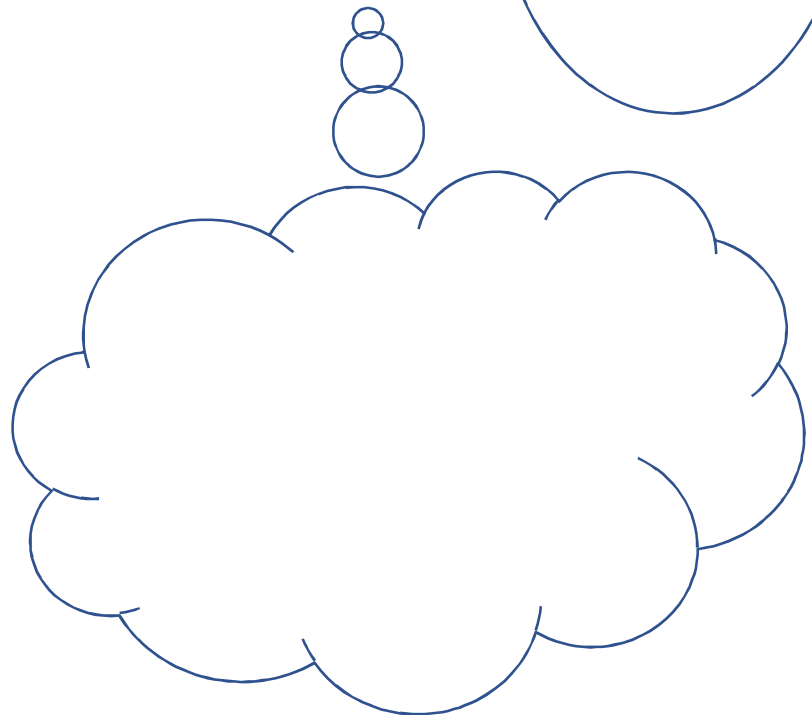
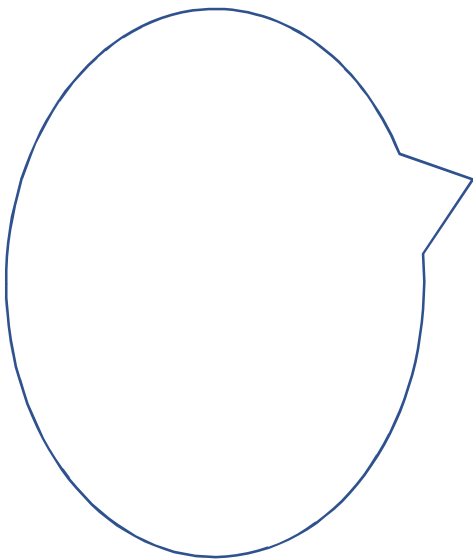
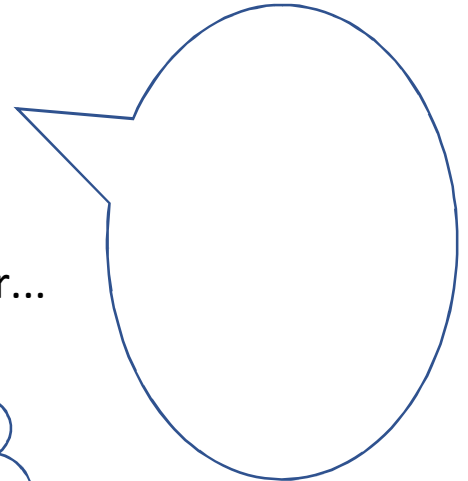
**5** Gibt es in einem Fach ausnahmsweise keine Aufgaben für die Studierzeit so streichst du dieses Feld.

# Studierzeit- Tagebuch



**HILFE!!!!**

Ich weiß nicht weiter...  
Was nun?



# Studierzeit- Tagebuch



Studierzeit	Aufgabe	ICH bin mit der Bearbeitung meiner Aufgaben zufrieden...	ICH habe weiteren Übungsbedarf	
			JA	NEIN
E:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Studierzeit	Aufgabe	ICH bin mit der Bearbeitung meiner Aufgaben zufrieden...	ICH habe weiteren Übungsbedarf	
			JA	NEIN
	E:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lerngespräche/Feedback:

---



---



---