

Name: _____

Wenn ich etwas Neues lerne, dann...

Datum: _____

	Ja	Nein	Weiß nicht
... sage ich es immer wieder.			
... verwende ich es im Unterricht mit meinem Lehrer.			
... verwende ich es im Unterricht mit den anderen Teilnehmern.			
... verwende ich es außerhalb des Unterrichts.			
... schreibe ich es auf.			
... höre ich es immer wieder.			

Am besten lerne ich...

	Ja	Nein	Weiss nicht
...im Unterricht:			

Notizen:

...außerhalb des Unterrichts:			
-------------------------------	--	--	--

Notizen: