

Bewertung der Heftführung

Kürzel/ Datum: _____

Name: _____

Klasse: _____

Kriterium: → Notenskala:	1	2	3	4	5	6
Übersichtlichkeit: → Datumsangaben → Überschriften/Gliederung/Bildung von Absätzen → richtige Reihenfolge v. Einträgen und Arbeitsblättern						
Sorgfalt: → leserliches, gleichmäßiges Schriftbild → Linealnutzung/Rand frei, Schmierflecken o. Knickkahren? → Ausführungen von Skizzen o. Schemata → sauberes Einkleben/-heften v. Material- u. Arb.-Blättern						
Rechtschreibung Ausn.: LRS diagnostiziert (Kl. 5/6) <input type="checkbox"/>						
+ evtl. selbständige Ergänzungen						
	<input type="checkbox"/> Deckblatt <input type="checkbox"/> Inhaltsverzeichnis <input type="checkbox"/> weitere Erg.					

Gesamtnote: _____

Bewertung der Heftführung

Kürzel/ Datum: _____

Name: _____

Klasse: _____

Kriterium: → Notenskala:	1	2	3	4	5	6
Übersichtlichkeit: → Datumsangaben → Überschriften/Gliederung/Bildung von Absätzen richtige Reihenfolge v. Einträgen und →Arbeitsblättern						
Sorgfalt: → leserliches, gleichmäßiges Schriftbild → Linealnutzung/Rand frei, Schmierflecken o. Knickkahren? → Ausführungen von Skizzen o. Schemata → sauberes Einkleben/-heften v. Material- u. Arb.-Blättern						
Rechtschreibung Ausn.: LRS diagnostiziert (Kl. 5/6) <input type="checkbox"/>						
+ evtl. selbständige Ergänzungen						
	<input type="checkbox"/> Deckblatt <input type="checkbox"/> Inhaltsverzeichnis <input type="checkbox"/> weitere Erg.					

Gesamtnote: _____

Bewertung der Heftführung

Kürzel/ Datum: _____

Name: _____

Klasse: _____

Kriterium: → Notenskala:	1	2	3	4	5	6
Übersichtlichkeit: → Datumsangaben → Überschriften/Gliederung/Bildung von Absätzen richtige Reihenfolge v. Einträgen und →Arbeitsblättern						
Sorgfalt: → leserliches, gleichmäßiges Schriftbild → Linealnutzung/Rand frei, Schmierflecken o. Knickkahren? → Ausführungen von Skizzen o. Schemata → sauberes Einkleben/-heften v. Material- u. Arb.-Blättern						
Rechtschreibung Ausn.: LRS diagnostiziert (Kl. 5/6) <input type="checkbox"/>						
+ evtl. selbständige Ergänzungen						
	<input type="checkbox"/> Deckblatt <input type="checkbox"/> Inhaltsverzeichnis <input type="checkbox"/> weitere Erg.					

Gesamtnote: _____