

# Lehrer-Eltern-Schüler-Gespräch in Klasse 1

Name der Schülerin / des Schülers

Klasse

Gesprächstermin: Datum, Uhrzeit

Lernen und Arbeiten zu Hause						
	Schülerin/Schüler			Eltern		
Bitte ankreuzen, was zutrifft!						
Ich erledige meine Hausaufgaben selbständig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Zeit (1/2 Stunde) komme ich aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich überprüfe die Aufgaben und Ergebnisse noch einmal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich halte meinen Ranzen und die Materialien in Ordnung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann auch einmal länger an einer Aufgabe sitzen und gebe nicht auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Selbsteinschätzung von
Das kann ich gut!
Ich brauche Hilfe bei ... von ...

Dies möchte ich aus Elternperspektive noch ergänzen:
z. B. Diese Stärken meines Kindes sehe ich!