

Gemischte Gruppenbearbeitungscheckliste (Form D)

Datum _____ Thema _____

Namen der Schüler/innen	Hat Ideen beigesteuert	Hat Fragen gestellt	Hat Andere ermutigt	Hat höflich widersprochen	Ist beim Thema geblieben	Hat Ideen Anderer interpretiert	Hat Ideen Anderer weiter ausgebaut	Hat Ideen zusammengefasst	Hat individuelle Ziele gesetzt	Hat über den Fortschritt nachgedacht