

Gemischte Gruppenbearbeitungscheckliste (Form C)

Datum _____ Thema _____

Namen der Schüler/innen	Hat Ideen beigesteuert	Hat auf Andere gehört	Hat Fragen gestellt	Hat Andere ermutigt	Hat höflich widersprochen	Ist beim Thema geblieben	Hat individuelle Ziele gesetzt	Hat Gruppenziele gesetzt	Hat über den Fortschritt nachgedacht