

Lernplan



Datum:

Min.

☐ 1. _____

☐ Pause

☐ 2. _____

☐ Pause

☐ 3. _____

☐ Pause

☐ 4. _____

☐ Pause

☐ 5. _____



Was ist mir heute gut gelungen?

Woran darf ich noch arbeiten, vertiefen?