

Feststellung von

Schülerleistungen

Dokumentation

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Schuljahr: _____

Fach: _____

1. Vorbesprechung

Datum	
Vereinbarungen + Ziele	

2. Die GFS

Titel im Wortlaut	
Datum des mündlichen Teils	
Datum des schriftlichen Teils	

3. Nachbesprechung

Datum	
Notizen zum Feedback (Gelungenes, Verbesserungen)	
Ziele für kommende GFS	
Erreichte Note	

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Lehrer*in