

Schuljahr Name
 Schulhaus Vorname
 Schulort Geburtsdatum

Leistungen

sehr gut
gut
genügend
ungenügend

Mathematik		
Deutsch		
Hören*	● ● ● ●	
Lesen*	● ● ● ●	
Sprechen*	● ● ● ●	
Schreiben*	● ● ● ●	
Englisch		
Hören*	● ● ● ●	
Lesen*	● ● ● ●	
Sprechen*	● ● ● ●	
Schreiben*	● ● ● ●	
Französisch		
Hören*	● ● ● ●	
Lesen*	● ● ● ●	
Sprechen*	● ● ● ●	
Schreiben*	● ● ● ●	
Natur, Mensch, Gesellschaft		
Religionen, Kulturen, Ethik		
Bildnerisches Gestalten		
Textiles und Technisches Gestalten		
Musik		
Bewegung und Sport		
Medien und Informatik		
Kurse in heimatlicher Sprache und Kultur		

* Die Beurteilung dieser vier Kompetenzbereiche in den Sprachen berücksichtigt die Leistungen des ganzen Schuljahres und wird im Zeugnis des 2. Semesters abgebildet.

Bemerkungen

.....

Schuljahr	Name
Schulhaus	Vorname
Schulort	Geburtsdatum

sehr gut
gut
genügend
ungenügend

Arbeits- und Lernverhalten

Erscheint pünktlich und ordnungsgemäss zum Unterricht	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beteiligt sich aktiv am Unterricht	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeitet konzentriert und ausdauernd	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gestaltet Arbeiten sorgfältig und zuverlässig	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kann mit anderen zusammenarbeiten	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schätzt die eigene Leistungsfähigkeit realistisch ein	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sozialverhalten

Akzeptiert die Regeln des schulischen Zusammenlebens	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Begegnet den Lehrpersonen und den Mitschülerinnen und Mitschülern respektvoll	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Muster

Datum

Name(n) der Lehrperson(en)

Unterschrift(en) der Lehrperson(en)

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte