Anmeldebogen für die

„Gleichwertige Feststellung von Schülerleistungen“ (GFS)

Klasse 7

Name: _____

_____

Bitte ausfüllen **bis zu den Herbstferien.**

Klasse:		
Schuljahr:		
Fach:		
Thema der Arbeit:		
Art der Arbeit:		
Geplanter Termin / Zeitraum:		
Schüler/in:	Unterschrift:	Datum:
Erziehungsberechtigte/r: (Name, Unterschrift)		
Betreuende/r Lehrer/in: (Name, Unterschrift)		

Bitte ausfüllen **bis Anfang Juli.**

GFS durchgeführt am:		
Ich bestätige, dass ich die GFS selbstständig angefertigt habe.	Unterschrift Schüler/in:	Datum:
Note / Unterschrift der Lehrkraft:		

Wichtig: Die zur Durchführung der GFS festgelegten Regeln sind auf unserer Homepage einsehbar.

Dieser Anmeldebogen wird im Methodenordner abgelegt und bleibt dort bis Ende Klasse 10.

Anmeldebogen für die

„Gleichwertige Feststellung von Schülerleistungen“ (GFS)

Klasse 8

Name: _____

_____

Bitte ausfüllen **bis zu den Herbstferien.**

Klasse:		
Schuljahr:		
Fach:		
Thema der Arbeit:		
Art der Arbeit:		
Geplanter Termin / Zeitraum:		
Schüler/in:	Unterschrift:	Datum:
Erziehungsberechtigte/r: (Name, Unterschrift)		
Betreuende/r Lehrer/in: (Name, Unterschrift)		

Bitte ausfüllen **bis Anfang Juli.**

GFS durchgeführt am:		
Ich bestätige, dass ich die GFS selbstständig angefertigt habe.	Unterschrift Schüler/in:	Datum:
Note / Unterschrift der Lehrkraft:		

Anmeldebogen für die

„Gleichwertige Feststellung von Schülerleistungen“ (GFS)

Klasse 7

Name: _____

_____

Bitte ausfüllen **bis zu den Herbstferien.**

Klasse:		
Schuljahr:		
Fach:		
Thema der Arbeit:		
Art der Arbeit:		
Geplanter Termin / Zeitraum:		
Schüler/in:	Unterschrift:	Datum:
Erziehungsberechtigte/r: (Name, Unterschrift)		
Betreuende/r Lehrer/in: (Name, Unterschrift)		

Bitte ausfüllen **bis Anfang Juli.**

GFS durchgeführt am:		
Ich bestätige, dass ich die GFS selbstständig angefertigt habe.	Unterschrift Schüler/in:	Datum:
Note / Unterschrift der Lehrkraft:		

Anmeldebogen für die

„Gleichwertige Feststellung von Schülerleistungen“ (GFS)

Klasse 7

Name: _____

_____

Bitte ausfüllen **bis zu den Herbstferien.**

Klasse:		
Schuljahr:		
Fach:		
Thema der Arbeit:		
Art der Arbeit:		
Geplanter Termin / Zeitraum:		
Schüler/in:	Unterschrift:	Datum:
Erziehungsberechtigte/r: (Name, Unterschrift)		
Betreuende/r Lehrer/in: (Name, Unterschrift)		

Bitte ausfüllen **bis Anfang Juli.**

GFS durchgeführt am:		
Ich bestätige, dass ich die GFS selbstständig angefertigt habe.	Unterschrift Schüler/in:	Datum:
Note / Unterschrift der Lehrkraft:		