

	FF4-04 Planvolles Handeln		
Name		Geb.datum	
Lerngruppe		Coach	

Nr.	Anhaltspunkt	<i>selbständig</i>	<i>mit Hilfe</i>	<i>noch nicht</i>	Bemerkungen und Angebotsplanung
1	Ich kann einschrittige Arbeitsanweisungen ausführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ich kann wiederkehrende Aufgaben bearbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ich kann mir erforderliche Hilfe einfordern und Hilfsmittel beschaffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ich kontrolliere meine Arbeiten auf Vollständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ich kann regelmäßig erforderliche Aufgaben ohne spezielle Aufforderung der Lehrkraft übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ich kontrolliere meine Arbeiten auf Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ich kann nach Mustern und Bildern Tätigkeiten ausführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Ich kann Aufgaben selbstständig erledigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ich kann selbstständig nach Plan arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	