

| | | | |
|------------|--|-----------|--|
| | AL1-01 Ich kann meine eigenen körperlichen Fähigkeiten erkennen | | |
| Name | | Geb.datum | |
| Lerngruppe | | Coach | |

| Nr. | Anhaltspunkt | <i>selbständig</i> | <i>mit Hilfe</i> | <i>noch nicht</i> | Weg Zeitplan Coaching Bemerkungen |
|------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 1 | Ich kann Bewegungen nachahmen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Ich kann meine Körperteile benennen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | Ich kann rechts und links benennen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Ich kann Raumbegriffe in Bewegung umsetzen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Ich kann links und rechts bei mir und meinem Gegenüber unterscheiden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Ich kann Bewegungen vorausschauend, angemessen und zielgerichtet koordinieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |