

| | | | |
|--|--|-----------|--|
| AL1-04 Ich kann eigene feinmotorische Fähigkeiten und Fertigkeiten entwickeln | | | |
| 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 meine Schultasche ein- und auspacken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Ich kann Verschlüsse an Kleidungsstücken öffnen und schließen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | Ich kann sicher mit der Schere umgehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Ich kann exakt ausschneiden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Ich kann den Kraftaufwand beim Schreiben dosieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Ich kann formgerecht schreiben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |