

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