

HOSPITATION

UNBEDINGT DIGITAL AUSFÜLLEN!

HOSPITANT	ORT	DATUM
MANNSCHAFT	LIGA	UHRZEIT

ORGANISATION | INTENSITÄT | ÖKONOMIE

SEHR GUT	<input type="checkbox"/>	GUT	<input type="checkbox"/>	OK	<input type="checkbox"/>	WENIGER GUT	<input type="checkbox"/>	SCHLECHT	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------

INHALTE | LERNZIELE

SEHR GUT	<input type="checkbox"/>	GUT	<input type="checkbox"/>	OK	<input type="checkbox"/>	WENIGER GUT	<input type="checkbox"/>	SCHLECHT	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------

UNTERRICHTSFÜHRUNG | SPRACHE | STELLUNG ZUR GRUPPE ETC.

SEHR GUT	<input type="checkbox"/>	GUT	<input type="checkbox"/>	OK	<input type="checkbox"/>	WENIGER GUT	<input type="checkbox"/>	SCHLECHT	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------

METHODIK | MEDIENEINSATZ

SEHR GUT	<input type="checkbox"/>	GUT	<input type="checkbox"/>	OK	<input type="checkbox"/>	WENIGER GUT	<input type="checkbox"/>	SCHLECHT	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------

