Teambesprechung Kl. 5b

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Zeitraum: |  |
| Teilnehmer: |  |



1. *Blitzlicht ( Wie geht es mir? Wie war mein Tag/die letzte Woche? etc. )*
2. Allgemeines zur Klasse
3. Einzelne Schüler
4. FSJ, Kollegen, …
5. Termine, Anfragen
6. Sonstiges
7. Themenspeicher