Feedback

**Lehrperson: Datum:**

**Übersicht**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Thema** | **Feedbacksender** | **Feedbackform** | **Zeitraum** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Überlegen: Was höre ich? Wie verstehe ich das Feedback?**

**Entscheiden: Was mache ich aus dem Feedback? Welche Massnahmen treffe ich?**

120538