

## 10 FRAGEN ÜBER MEINE KLASSE

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

Deine Meinung zum Unterricht ist wichtig! Diese Umfrage ist geheim, schreibe hier nicht deinen Namen.

Kreuze an, was für dich stimmt. Wir werden die Ergebnisse anschließend gemeinsam besprechen.

Vielen Dank für deine Mitarbeit!

| KLASSENKLIMA                                    | Stimmt<br> | Stimmt teilweise<br> | Stimmt eher nicht<br> | Stimmt nicht<br> |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Ich lerne gerne in dieser Klasse.            | <input type="checkbox"/>                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                            |
| 2. Ich fühle mich in der Klasse ernst genommen. | <input type="checkbox"/>                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                            |
| 3. Ich bin ruhig und störe nicht.               | <input type="checkbox"/>                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                            |
| 4. Wir sind fair zueinander.                    | <input type="checkbox"/>                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                            |

| ARBEITSHALTUNG                      | Stimmt<br> | Stimmt teilweise<br> | Stimmt eher nicht<br> | Stimmt nicht<br> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Ich bin pünktlich.               | <input type="checkbox"/>                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                              |
| 6. Ich arbeite aufmerksam mit.      | <input type="checkbox"/>                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                              |
| 7. Ich erledige meine Hausaufgaben. | <input type="checkbox"/>                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                              |

| LERNATMOSPHERE                                      | Stimmt<br> | Stimmt teilweise<br> | Stimmt eher nicht<br> | Stimmt nicht<br> |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. Ich traue mich, Fragen zu stellen.               | <input type="checkbox"/>                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                              |
| 9. Ich traue mich, auch mal einen Fehler zu machen. | <input type="checkbox"/>                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                              |
| 10. Ich kann sagen, wenn mir etwas nicht gefällt.   | <input type="checkbox"/>                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                              |

Wir sollten im Unterricht zukünftig darauf achten, dass...

---



---



---