

Name:

Klasse:

Datum:

**Vorbereitung auf Referat:**

Zeit:

 :

| | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Powerpoint-Präsentation oder ähnliches | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schöne Gestaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bilder mit entsprechender CC-Lizenz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zeitgerecht abgegeben (1 Woche vorher) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn nicht abgeben, dann 0/4 Punkte für Vorbereitung: /04

Vortrag:

| | sehr gut | gut | nicht so gut |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zeit (mind. 5 min - max. 10 min) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stichwortzettel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inhalt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Material | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Materialeinsatz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ausdruck | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| laut und deutlich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| freies Sprechen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schriftsprache | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Augenkontakt mit Zuhörern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Körperhaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auf Themenschwerpunkt eingegangen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gesamteindruck | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hinweis: Schüler:innen, die genau zum Referatstermin krank sind, müssen /26
ausnahmslos eine ärztliche Bestätigung vorlegen!

Ich verzichte auf das Referat, wohlwissend, dass sich das auf meine Benotung auswirkt.

JA

Verzicht (Unterschrift Schüler:in)

Unterschrift (Erziehungsberechtigte:r)

Punkte: