

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nachdenkzeit**

Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Was ist passiert?

|  |
| --- |
|  |

So habe ich mich dabei gefühlt

|  |
| --- |
|  |
| Das kann ich beim nächsten Mal besser machen | |