

Hauptschulabschluss-Projektprüfung

Schillerschule Offenbach

Namen: -----

Klasse: 9___ Gruppe: 9___/___

Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis
Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis

Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis
Woche vom. Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis

Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum:	Ergebnis
Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis

Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis
Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis

Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis
Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum: Durchführung	Ergebnis

Woche vom Planung	Datum: Durchführung	Datum:	Ergebnis

Projektdurchführung

<i>Freitag,</i> Planung	Ergebnis, Probleme, ToDo
----------------------------------	--------------------------

<i>Montag,</i> Planung	Ergebnis, Probleme, ToDo
<i>Dienstag,</i> Planung	Ergebnis, Probleme, ToDo
<i>Mittwoch,</i> Planung	Generalprobe Präsentation, Reflexion der Projektarbeit und der Ergebnisse