

# SAMOVREDNOTENJE: POČUTJE V ŠOLI

UČENEC / UČENKA:

\_\_\_\_\_



DATUM: \_\_\_\_\_

(Za starše: Učenci odgovarjajo s pomočjo učiteljice, ki bere navodila.)



(Obkroži odgovor.)

ALI RAD-A HODIŠ V ŠOLO?



DA.	VČASIH. ŠE KAR.	NE.
-----	-----------------	-----

KAJ TI JE VSEČ V ŠOLI?



VSE. SKORAJ VSE.	KO SE IGRAMO, RIŠEMO, POJEMO...	DRUGO:
------------------	---------------------------------	--------

KATERI PREDMET TI JE NAJBOLJ VSEČ?

1, 2



MATEMATIKA.	ANGLEŠČINA	SLOVENŠČINA.	LIKOVNA UMETNOST	ŠPORT	GLASBENA UMETNOST
-------------	------------	--------------	------------------	-------	-------------------

ALI IMAŠ DOVOLJ PRIJATELJEV ŠOLI?



DA.	ŠE KAR.	NE.
-----	---------	-----

(Napiše učiteljica.)

KDAJ TI JE V ŠOLI NAJLEPŠE? \_\_\_\_\_

KDAJ TI JE V ŠOLI NAJTEŽJE? \_\_\_\_\_