

Name:

Klasse:

Datum:

| | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|------|-------|------|
|  <p>Blitzlesepass von</p> <hr/> | Kapitel: | Kapitel: | Kapitel: | | | |
| | Datum | Zeit | Datum | Zeit | Datum | Zeit |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Klebe hier Teil 2 an

Teil 2

| | | | | | | |
|----------|----------|----------|-------------|------|-------|------|
| Kapitel: | Kapitel: | Kapitel: | Rückmeldung | | | |
| Datum | Zeit | Datum | | Zeit | Datum | Zeit |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |