



JANUARY

*An der Birger-Forrell-*  
**SEKUNDARSCHULE**



Wochenziel erreicht ? ☐ Ja ☐ Nein

## MEIN WOCHENZIEL

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kann ich...?   

8

Kann ich... ?

6

Kann ich...?

/

Wochenziel erreicht ? ☐ Ja ☐ Nein



Kann ich...?

Kann ich...?

○

Kann ich...?

6

















**TO**

**DO**

FR

NOTIZEN und RÜCKMELDUNGEN

NOTIZEN und RÜCKMELDUNGEN



|           | Januar | Februar | März | April | Mai | Juni | Juli |
|-----------|--------|---------|------|-------|-----|------|------|
| August    |        |         |      |       |     |      |      |
| September |        |         |      |       |     |      |      |
| Oktober   |        |         |      |       |     |      |      |
| November  |        |         |      |       |     |      |      |
| Dezember  |        |         |      |       |     |      |      |

Wochenziel erreicht ? ☐ Ja ☐ Nein

## MEIN WOCHENZIEL

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |

Kann ich...   

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |  |

Kann ich...?

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

[illegible][illegible]

li Juni Mai April März Februar Januar Dezember November Oktober September August

Wochenziel erreicht ? ☐ Ja ☐ Nein

## MEIN WOCHENZIEL

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |

Kann ich... ?

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |  |

Kann ich...?

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

[illegible][illegible]

li Juni Mai April März Februar Januar Dezember November Oktober September August

☐ Ja

☐ Nein



|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  |   |
|  |  |  | 2 |

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |

Kann ich... ?

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Kann ich...?



|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

Kann ich...?

Kann ich...?

|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 1 |             |  |  |  |
| 2 |             |  |  |  |
| 3 |             |  |  |  |
| 4 |             |  |  |  |
| 5 |             |  |  |  |
| 6 | MENSA PAUSE |  |  |  |
| 7 |             |  |  |  |
| 8 |             |  |  |  |

Kann ich...   

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TO |  | DO |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----|
| MO |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |    |                                                                                     |    |
| DI |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |    |                                                                                     |    |
| MI |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |    |                                                                                     |    |
| DO |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |    |                                                                                     |    |
| FR |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |    |                                                                                     |    |

[illegible]

Juli Juni Mai April März Februar Januar Dezember November Oktober September August

Trage ein, an welchem Tag du deine Arbeiten schreibst.

[illegible]

FÖRDERVEREIN  
BIRGER-FORELL-SEKUNDARSCHULE

Förderverein der  
Birger-Forell-Sekundarschule  
e.V.

WERDEN AUCH SIE MITGLIED

## WÜNSCHE & PROJEKTE

Unser Förderverein unterstützt die Bemühungen der Birger-Forell-Sekundarschule, für unsere Kinder ein besseres Umfeld zu schaffen, um so das Lernen und die Vorbereitung auf die Berufswelt in einem bestmöglichen Rahmen stattfinden zu lassen.

- Beschaffung von Lehr-, Lern- und Anschauungsmaterialien, die durch den Schulträger nicht finanziert werden
- Durchführung und Mitgestaltung von Schulerveranstaltungen
- Unterstützung der Schülerfirma „Snack Shack“
- Unterstützung von Klassen-, Kurs- und Gruppenaktivitäten
- Unterstützung sozial schwacher Schülerinnen und Schüler
- Mitgestaltung des Außenbereichs
- Teilweise Kostenübernahme für Lööbächer und Schulkalender

**Der Förderverein investiert in die Zukunft Ihrer Kinder!**  
Sie, liebe Eltern, können durch die Unterstützung des Fördervereins dazu beitragen, unsere Schule noch lebendiger und vielseitiger zu gestalten!

## Kontakt

Förderverein der Birger-Forell-Sekundarschule  
Kantstraße 34  
32339 Espelkamp  
Email: foerderverein-bfs@web.de  
Telefon: 05772/971033



Weitere Informationen und Aktuelles finden Sie auf unserer Homepage  
<https://www.birger-forell-sekundarschule.de/foerderverein/>

Stand: August 2021