|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persoonlijk Ontwikkelings Plan van:** | | | **Datum:** | | | |
| Taal | Perceptie | Oriëntatie in tijd en ruimte | Geweten | Motoriek | Geheugen | Zelfcontrole |
| Mijn doel is: | | | | | | |
| Ik wil graag leren: | | | | | | |
| Zo ga ik het doen: | | | | | | |
| Dit heb ik nodig: | | | | | | |
| Mijn leraar helpt mij door: | | | | | | |
| **Reflectie:** | | | | | | |
| Hoe gaat het met mijn doel? | | | | | | |
| Wat heb ik geleerd? | | | | | | |
| Waar ben ik goed in? | | | | | | |
| Mijn volgende stap wordt: | | | | | | |