|  |  |
| --- | --- |
| **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: |