

# Oppilaan arviointi riitatilanteessa

Oppilaan nimi : \_\_\_\_\_

Päiväys : \_\_\_\_\_

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Lyöminen    | <input type="checkbox"/> Tappelu       |
| <input type="checkbox"/> Raapiminen  | <input type="checkbox"/> Häiritseminen |
| <input type="checkbox"/> Sylkeminen  | <input type="checkbox"/> Suunsoitto    |
| <input type="checkbox"/> Potkiminen  | <input type="checkbox"/> Ärsyttäminen  |
| <input type="checkbox"/> Heittäminen | <input type="checkbox"/> Huutaminen    |
| <input type="checkbox"/> Repiminen   | <input type="checkbox"/> Kiusaaminen   |
| <input type="checkbox"/> Valehtelu   | <input type="checkbox"/> Karkaaminen   |
| <input type="checkbox"/> _____       |  |
| <input type="checkbox"/> _____       |  |
| <input type="checkbox"/> _____       |  |

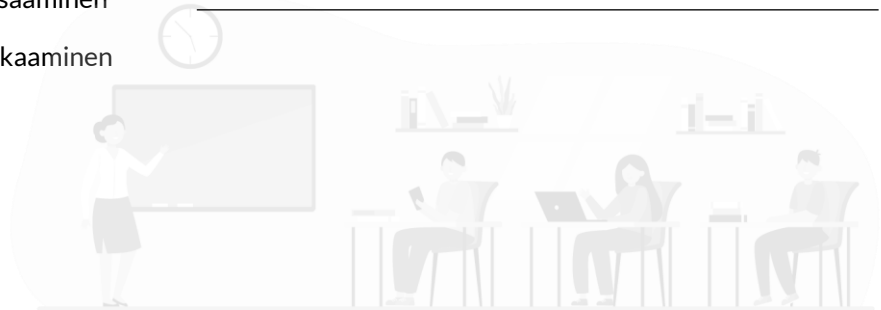
Lyhyt kuvaus:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Päiväys : \_\_\_\_\_

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Lyöminen    | <input type="checkbox"/> Tappelu       |
| <input type="checkbox"/> Raapiminen  | <input type="checkbox"/> Häiritseminen |
| <input type="checkbox"/> Sylkeminen  | <input type="checkbox"/> Suunsoitto    |
| <input type="checkbox"/> Potkiminen  | <input type="checkbox"/> Ärsyttäminen  |
| <input type="checkbox"/> Heittäminen | <input type="checkbox"/> Huutaminen    |
| <input type="checkbox"/> Repiminen   | <input type="checkbox"/> Kiusaaminen   |
| <input type="checkbox"/> Valehtelu   | <input type="checkbox"/> Karkaaminen   |
| <input type="checkbox"/> _____       |  |
| <input type="checkbox"/> _____       |  |
| <input type="checkbox"/> _____       |  |

Lyhyt kuvaus:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

