

NAME:

DATE:



KENAL AKU YUK !

Tempat & Tanggal Lahir



Ayah :

Ibu :

kakak/Adik :

1.

2.

3.

Warna Favorit



Hobi dan Cita-Cita



Makanan Favorit



Tontonan Favorit





Asesmen Diagnostik Non-Kognitif



Data Diri

Nama Lengkap

Nama Panggilan

Tempat / Tanggal Lahir

Hobi

Cita - Cita

Kesukaan Saya

Warna

Makanan

Minuman

Benda

Hewan

Cara Belajar Yang Saya Senangi

Beri tanda centang () sesuai kemampuan kamu ya!

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Melihat Gambar | <input type="checkbox"/> Mandiri |
| <input type="checkbox"/> Menonton Video | <input type="checkbox"/> Berkelompok |
| <input type="checkbox"/> Mendengarkan Guru | |
| <input type="checkbox"/> Melakukan Kegiatan | |

Pelajaran apa yang menurutmu sulit?

Pelajaran apa yang paling kamu suka?

Kegiatan seperti apa yang kamu senangi saat di kelas?

Apa harapanmu di kelas yang baru ini?

Keluarga Saya

Nama Ayah :

Nama Ibu :

Pekerjaan Ayah :

Pekerjaan Ibu :

Saya Anak Ke.....dari.....bersaudara

Saya tinggal bersama :

Suana Hati Saya

Saya merasa senang, jika.....

Saya merasa sedih, jika.....

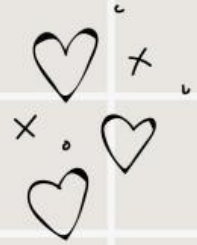
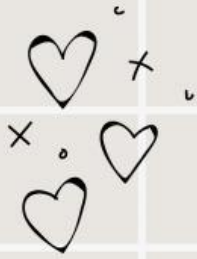
Saya merasa takut, jika.....

Saya merasa kesal, jika.....

Kegiatan Pulang Sekolah



Asesmen Diagnostik Non Kognitif



SAYA MUDAH MEMAHAMI
PELAJARAN SAAT

CARA SAYA BELAJAR DI RUMAH

KEGIATAN YANG PALING
SAYA SUKA SAAT BELAJAR

 HARAPAN SAYA DI
KELAS BARU



 3 HAL UNIK PADA DIRI SAYA



Di sekolah, aku ingin belajar lebih banyak tentang

- 1.
- 2.
- 3.