NAME: **DATE:**

KENAL AKU YUK !

Tempat & Tanggal Lahir

Anggota Keluarga

Ayah : .....

Ibu : .....

kakak/Adik :

1. .....
2. .....
3. .....

Warna Favorit

Hobi dan Cita-Cita

Makanan Favorit

Tontonan Favorit

LIVEWORKSHEETS

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!

- Melihat Gambar
- Mandiri
- Menonton Video
- Berkelompok
- Mendengarkan Guru
- Melakukan Kegiatan

Keluarga Saya

Nama Ayah :

Nama Ibu :

Pekerjaan Ayah :

Pekerjaan Ibu :

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

Saya tinggal bersama :

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?

Suana Hati Saya

Saya merasa senang, jika.....

Saya merasa sedih, jika.....

Saya merasa takut, jika.....

Saya merasa kesal, jika.....

Kegiatan Pulang Sekolah

LIVEWORKSHEETS

Asesmen Diagnostik Non Kognitif

SAYA MUDAH MEMAHAMI PELAJARAN SAAT

KEGIATAN YANG PALING SAYA SUKA SAAT BELAJAR

CARA SAYA BELAJAR DI RUMAH

HARAPAN SAYA DI KELAS BARU

3 HAL UNIK PADA DIRI SAYA

Di sekolah, aku ingin belajar lebih banyak tentang

1.

2.

3.

LIVEWORKSHEETS