

Schule: \_\_\_\_\_

<b>Bewegungsfeld: Laufen, Springen, Werfen</b>						
Datum: _____		Ort: _____		Sportstätte: _____		
Nr.	Teilnehmer/innen		Ergebnisse in VP			Endnote (nicht gerundet)
	Name	Vorname	Laufen	Springen	Werfen	
1						
2						
3						
4						
5						
6						

<b>Bewegungsfeld: Bewegen an und mit Geräten</b>					
Datum: _____		Ort: _____		Sportstätte: _____	
Nr.	Teilnehmer/innen		Ergebnisse in VP		Endnote (nicht gerundet)
	Name	Vorname	Gerät 1	Gerät 2	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

<b>Bewegungsfeld: Spielen</b>					
Datum: _____		Ort: _____		Sportstätte: _____	
Nr.	Teilnehmer/innen		Ergebnisse in VP		Endnote (nicht gerundet)
	Name	Vorname	Individual- taktik	Gruppen-/ Mannschafts- taktik	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\_\_\_\_\_  
Fachlehrer/in

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r des Prüfungsfachausschusses

\_\_\_\_\_  
für die Schulleitung

Die Prüfungsergebnisse verbleiben bei der zuständigen Oberstufenleitung.