

**Besondere Leistungsfeststellung
Sport
Schuljahr 20__ / 20__**

Stempel der Schule

Bewertungsbogen für:

W / M	Name	Vorname	Klasse	Alter

Mannschaftssportart

Technik		Note		
A				
B				
C				
D				
		Summe	:4=	Techniknote
Spiel				Spielnote
		Summe	:2=	Gesamtnote Mannschaftssportart

Prüfer 1: _____ Prüfer 2: _____