

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

Stempel der Schule

Bewertungsbogen für:

| | | | | |
|-------|------|---------|--------|-------|
| | | | | |
| W / M | Name | Vorname | Klasse | Alter |

Mannschaftssportart **Fußball**

| | Technik | Note | | |
|--------------|---|--------------|------------|---|
| A | Spiel 6:2 oder 3:1 Ballannahme, Passen | | | |
| B | Slalomdribbling Flanken vor das Tor | | | |
| C | Balljonglieren alleine Balljonglieren mit Partner | | | |
| D | Torschuss mit Vollspann | | | |
| | | Summe | :4= | Techniknote |
| Spiel | Spiel zweier Mannschaften auf zwei Tore Spiel ohne Ball, Freilaufen, Genauigkeit | | | |
| | | Summe | :2= | Gesamtnote Mannschaftssportart |

Prüfer 1: _____ Prüfer 2: _____