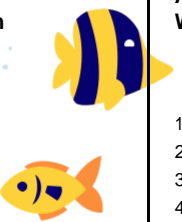



Schwimm dich fit und gesund – Gemeinde – Bewertung Anfänger*innen

Gemeinde:		Gruppe:												
Bewertung im Schulnotensystem 1=sehr gut 2=gut 3=mittelmäßig 4=schlecht 5=sehr schlecht		Angst vor Wasser		ins Wasser gehen / untertauchen		Sprung ins Wasser (wenn möglich)		Beinschlag bitte bewerten im Schulnotensystem		Armbewegung bitte bewerten im Schulnotensystem		Baderegeln		
		1=keine Angst 2=hat fast keine Angst 3=Angst 4=große Angst 5=sehr große Angst, will nicht ins Wasser		1 = taucht unter 2=versucht unterzutauchen 3=bis zu den Augen 4=bis zur Brust 5=geht nicht ins Wasser		0 = vor Ort nicht möglich 1=springt vom Rand 2=versucht zu springen 3=Angst 4=große Angst 5=sehr gr. Angst, unvorstellbar		1=gute Ausführung 2 3 4 5=keine Ausführung		1=gute Ausführung 2 3 4 5=keine Schwimm-bewegung		Anzahl Baderegeln die vom Kind genannt werden		
Kind: Vornamen oder Code		1. Tag	letzter Tag	1. Tag	letzter Tag	1. Tag	letzter Tag	1. Tag	letzter Tag	1. Tag	letzter Tag	1. Tag	letzter Tag	Benötigt das Kind bei Kursende Schwimmhilfe?
1														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10														<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein