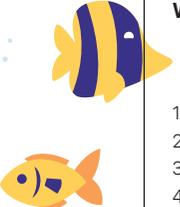


# Schwimm dich fit und gesund – Schulkurs - Bewertung Anfänger\*innen

Gemeinde/Schule:		Klasse:										Kursdatum:		
Bewertung im Schulnotensystem  1=sehr gut 2=gut 3=mittelmäßig 4=schlecht 5=sehr schlecht		Angst vor Wasser 1=keine Angst 2=hat fast keine Angst 3=Angst 4=große Angst 5=sehr große Angst, will nicht ins Wasser		ins Wasser gehen / untertauchen 1 = taucht unter 2=versucht unterzutauchen 3=bis zu den Augen 4=bis zur Brust 5=geht nicht ins Wasser		Sprung ins Wasser (wenn möglich) 0 = vor Ort nicht möglich 1=springt vom Rand 2=versucht zu springen 3=Angst 4=große Angst 5=sehr gr. Angst, unvorstellbar		Beinschlag bitte bewerten im Schulnotensystem 1=gute Ausführung 2 3 4 5=keine Ausführung		Armbewegung bitte bewerten im Schulnotensystem 1=gute Ausführung 2 3 4 5=keine Schwimmbewegung		Baderegeln Anzahl Baderegeln die vom Kind genannt werden		 Schwimm dich fit!
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