Stunde	Schwimmzeit	Schule	Gruppe
Schuljahr	Klassenlehrer	Begleitlehrer	
Schwimmlehrer			

Nr.	Vorname / Name	Att	A L	Regeln	Gewöhnung	Atmen Gleiten	Aus stieg	Sprung		BRUSTSCHWIMMEN						RÜCKENSCHWIMMEN					AUSDAUER			SICHERES SCHWIMMEN		TAUCHEN	
								F	K	BB	12	25	50	100	200	WS	12	25	50	100	5’	10’	15’	Sprung 200m	Sprung 100m 100m	FW	TW

Leistungen: . bisher nicht erreicht / einmal erreicht X zweimal erreicht

Bemerkungen

Anwesenheit

• anwesend | **E** Entschuldigt durch Eltern | **K** Krank durch Arzt | **I** fehlend | **B** Badesachen vergessen

| Datum | | |