

Erhebungsblatt Sportunterricht



Personalien

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Persönliche Daten

- Hast du oder hattest du Probleme mit dem Herz- Kreislaufsystem?

- Ist dir eine eine Schwäche oder Schädigung am Bewegungsapparat bekannt?

Welche? _____

- Leidest du unter Atemwegserkrankungen? (Asthma, Bronchitis, Hyperventilieren, etc.)

Welche? _____

- Bist du derzeit in ärztlicher Behandlung? _____

- Nimmst du zur Zeit regelmässig Medikamente ein? _____

- Allergien? Welche? _____

- Operationen? Welche? _____

- Aktuelle Verletzungen? Welche? _____

- Anderes: _____

Hobbies? _____

Welche Sportart(en) betreibst du regelmässig:

- Was _____ Trainingsminuten pro Woche _____

- Was _____ Trainingsminuten pro Woche _____

- Was _____ Trainingsminuten pro Woche _____

Was erwarte ich persönlich vom Sportunterricht? _____

Wichtig: Diese Daten werden vertraulich behandelt und nicht anderen Personen weitergeleitet!

Erhebungsblatt Sportunterricht



Personalien

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Persönliche Daten

- Hast du oder hattest du Probleme mit dem Herz- Kreislaufsystem?

- Ist dir eine eine Schwäche oder Schädigung am Bewegungsapparat bekannt?

Welche? _____

- Leidest du unter Atemwegserkrankungen? (Asthma, Bronchitis, Hyperventilieren, etc.)

Welche? _____

- Bist du derzeit in ärztlicher Behandlung? _____

- Nimmst du zur Zeit regelmässig Medikamente ein? _____

- Allergien? Welche? _____

- Operationen? Welche? _____

- Aktuelle Verletzungen? Welche? _____

- Anderes: _____

Hobbies? _____

Welche Sportart(en) betreibst du regelmässig:

- Was _____ Trainingsminuten pro Woche _____

- Was _____ Trainingsminuten pro Woche _____

- Was _____ Trainingsminuten pro Woche _____

Was erwarte ich persönlich vom Sportunterricht? _____

Wichtig: Diese Daten werden vertraulich behandelt und nicht anderen Personen weitergeleitet!