

ANGÅENDE OMDÖME/BETYG I SPECIALIDROTT
Kurs A 190 poäng alt. kurs B 100 poäng

Elevers namn : _____ **Klass:** _____
Idrott : _____
Klubbens namn : _____
Klubbtelefon : _____

Instruktörens namn : _____
Gatuadress : _____
Postadress : _____
Telefon : _____

Jag avger följande omdöme/betyg för rubricerad elev;

1 = icke godkänd (IG)
2 = godkänd (G)
3 = väl godkänd (VG)
4 = mycket väl godkänd (MVG)

Närvaro, ange i % hur stor närvaron varit under terminen: _____%

Hur bra är regelkunskapen ?	1	2	3	4
Hur bra är aktiviteten?	1	2	3	4
Hur stort är intresset?	1	2	3	4
Hur bra är de taktiska kunskaperna	1	2	3	4
Hur är satsningen/attityden?	1	2	3	4
Hur är elevens fysiska kvalitéer ?	1	2	3	4
Hur är elevens tekniska kvalitéer ?	1	2	3	4
Hur tar eleven ansvar för sin egen träning ?	1	2	3	4
Hur är elevens förmåga att samarbeta ?	1	2	3	4

Har eleven haft ledaruppdrag? JA NEJ

Om JA, vilken typ av ledaruppdrag ?

Hur har dessa ledaruppdrag lösts? 1 2 3 4

Har eleven genomgått någon fortbildning? JA NEJ

Om JA, vilken typ av fortbildning?

Vilket är Ditt förslag till omdöme/betyg? (ringa in alt. stryk under)

1	<u>Betyg</u> ICKE GODKÄND	<u>Omdöme</u> IG (icke godkänd)
2	GODKÄND	G (godkänd!)
3	VÄL GODKÄND	HG (högre än godkänd)
4	MYCKET VÄL GODKÄNDHG	HG (högre än godkänd)

Betyg lämnas efter avslutad kurs (A-kursen 4 terminer = vt Åk 2, B-kursen 2 terminer = vt Åk 3)

Omdömen skall lämnas vid övriga terminsavslutningar.

Jag BER ER lämna in omdömena/betygen i så god tid att jag har en hygglig chans att hinna skriva in dem i betygsjournalerna. TACK på förhand!

Underskrift an tränare

Namnförtydligande

INSÄNDES per post alt. fax till; **040-12 99 34** eller **040-97 11 01**

S:t Petri skola
Orvar Jönsson
Fersens väg 1
200 10 Malmö