



Klasse und Name des Schülertrainers:

Klasse(n) und Name(n) von SchülerIn(nen):

Übersicht über die Sitzungen

Std.	Datum	Ort	Übungsschwerpunkt	Unterschrift Schüler/Trainer
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Osterode, Datum: _____ Unterschrift des Schülertrainers: _____