RESULTATBLANKETT FÖR GRUPP

Grupp: _______________ **Datum:** _________

1 *Anteckna elevernas resultat på blanketten. Ringa in resultat som genomförts anpassat*

2 *Registrera resultaten i datasystemet utan identifieringsuppgifter*

3 *Om samtycke har getts, överför uppgifterna till skolhälsovården*

4 *Utnyttja resultaten till exempel i planeringen av undervisningen*

Elevens namn	**20 meters skyttellöpning** st.	**5-steg utan ansats** m, cm	**Kast med lyra** ggr	**Höjning av överkroppen** ggr	**Armpress** ggr	**Huksittande** 0 / 1	**Sträckning av nedre ryggen** 0 / 1	**Axlar, höger uppe** 0 / 1	**Axlar, vänster uppe** 0 / 1	**Totalpoängen** 5–19

Elevens namn	**20 meters skyttellöpning** st.	**5-steg utan ansats** m, cm	**Kast med lyra** ggr	**Höjning av överkroppen** ggr	**Armpress** ggr	**Huksittande** 0 / 1	**Sträckning av nedre ryggen** 0 / 1	**Axlar, höger uppe** 0 / 1	**Axlar, vänster uppe** 0 / 1	**Totalpoängen** 5–19