Formular für Teilbefreiungen

von der Sporteingangsprüfung der Universität Konstanz

<u> </u>			
vollstä	indiger Name der Schule		
Es wird bestätigt, dass			
Vorname, Name und Geburtsdatum d	der Schülerin / des Schülers		
im Jahr Sport als praktische	es Prüfungsfach im Abitur gewählt und	folgende	
Leistungen erzielt hat:			
Inhaltsbereich	Disziplin / Gerät / Spiel	Notenpunkte	
(z. B. Leichtathletik)	(z. B. Barren)	Hotoripanice	
Ort, Datum			
Schulatomnol	- Untorochrift Cabula		
Schulstempel	Onterschill Schule	Unterschrift Schule	