

NRW YoungStars **TURNEN!**

Name der Schule: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ort, Datum: _____

Disziplin	Teilnahme (ja / nein)	Erreichte Punktzahl
Seilspringen		
Synchronübung		
Schräghandstand		
Balancieren		
Bocksprung		
Bodenturnen		

