



Leistungsbescheinigung

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Teilstudiengang Sport (098) - PO 2017

Modul SPO4 Sonderpädagogische Vertiefung

- | | | |
|---|------|----------|
| <input type="checkbox"/> a. Aspekte inklusiven Sportunterrichts | 3 LP | 098/6401 |
| <input type="checkbox"/> b. Bewegung, Spiel und Sport in sonderpädagogischen Settings | 3 LP | 098/6402 |

Modul SPO6 Spiel und Exkursion

- | | | |
|--|------|----------|
| <input type="checkbox"/> a. Fußball | 2 LP | 098/6613 |
| <input type="checkbox"/> a. Handball | 2 LP | 098/6623 |
| <input type="checkbox"/> a. Volleyball | 2 LP | 098/6633 |
| <input type="checkbox"/> a. Badminton | 2 LP | 098/6643 |
| <input type="checkbox"/> a. Basketball | 2 LP | 098/6653 |
| <input type="checkbox"/> a. Hockey | 2 LP | 098/6663 |
| <input type="checkbox"/> a. Rückschlagspiele | 2 LP | 098/6673 |
| <input type="checkbox"/> a. Tischtennis | 2 LP | 098/6683 |
| <input type="checkbox"/> b. Exkursion oder weiterer Bewegungsbereich | 3 LP | 098/6603 |

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

 Datum der Leistungserbringung¹: _____

 Wuppertal, den _____
 (Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende/r bzw. Prüfer/in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!