Imię i nazwisko……………………………………………………………………………….

Grupa, dzień zajęć i godz………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Mierzona zdolność motoryczna | 1. Próba równowagi | Wynik |
|
|
| 1. | Próba równowagi | Pozycja bociana - Oprzyj prawą stopę na lewym udzie, kolano w bok. Mierz czas do momentu, w którym ruszysz lewą stopą lub stracisz równowagę. Powtórz drugą nogą. Policz średnią. |  |

