Психомоторно тестирање

Име и презиме на ученикот одд.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Мерење на висина |  |
| Мерење на тежина |  |
| Мерење на скок во далечина од место |  |
| Број на склекови за времетраење од 40 секунди |  |
| Број на стомачни за времетраење од 60 секунди |  |
| Број на грбни за времетраење од 60 секунди |  |

Почитувани ученици,

Оваа задача ви е за периодот од 18.05 до 22.05.2020 година и истата треба да биде пратена најдоцна до 24.05.2020 на мојот

mail: jmihajlovska4@gmail.com

Се надевам дека ќе бидете искрени и во табелата ќе ги запишете реалните резултати бидејќи тие влегуваат во вашето ученичко досие кое секоја година се изработува.