

Formblatt DOMINANZÜBERPRÜFUNG

Name:

geb.:

Alter:

Datum:

Ergebnis

Hand:

Auge:

Fuß:

Ohr:

Hand

Werfen u. Fangen rechte Hand:

Werfen u. Fangen linke Hand:

Werfen u. Fangen rechte Hand, unterm Bein:

Werfen u. Fangen linke Hand, unterm Bein:

Zielen rechte Hand:

Zielen linke Hand:

Auge

Durch welches **Auge** geschaut?

Welche **Hand** hält das Papprohr?

Fuß

Stehen auf welchem Fuß:

Über Seil springen mit welchem Fuß:

Ohr

Uhr mit welcher Hand an welches Ohr gehalten?

Welches Ohr mit welchem Abstand von der Uhr?