

Data otwarcia próby:

na sprawność: **Rozmawiam z Głuchoniemym**



Aspekt: **Fizyczny** Grupa: **Alarm**

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji*
1.	Ukończył kurs języka migowego.		
2.	Zapoznał się z osobą głuchoniemą i systematycznie rozmawia z nią 1 raz na tydzień przez 3 miesiące.		
3.	Poprowadził 3 zajęcia dla grupy z podstaw migania i nauczył uczestników alfabetu migowego.		
4.	Zaprosił osobę głuchoniemą na zbiórkę i był jej tłumaczem.		

Sprawność przyznano rozkazem z dnia

.....
podpis

* wykonanie zadania potwierdza lider ze szczepu lub rodzic, w przypadku potwierdzenia przez inne osoby należy oprócz daty i podpisu wpisać nr telefonu osoby potwierdzającej