

Data otwarcia próby:

na sprawność: **Mały Sąsiad**



Aspekt: **Społeczny** Grupa: **Społeczeństwo**

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji*
1.	Wymyślił i zrealizował drobną akcję pomocy sąsiedzkiej (pomoc samotnej starszej osobie, posprzątanie placu zabaw itp.).		
2.	Na zbiórce wyjaśnił skautom pojęcia: akcja charytatywna i wolontariusz.		
3.	Cechuje go wrażliwość na potrzeby innych, zrobił rozpoznanie, kto w sąsiedztwie potrzebuje pomocy.		
4.	Brał udział w zespołowej akcji pomocy sąsiedzkiej.		
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