

Data otwarcia próby:

na sprawność: **Sanitariusz**



Aspekt: **Duchowy** Grupa: **Służba Innym**

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

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

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji*
1.	Samodzielnie przestudiował fragment Łk 10, 30-37. Zastanowił się, co wie na temat opatrywania ran i ustalił, jak pogłębić swoją wiedzę i umiejętności w tym zakresie. Przygotował i przeprowadził poselstwo wykorzystując jako rekwizyt element z apteczki.		
2.	Prawidłowo postąpił w przypadku: krwotoku z kończyny, stłuczenia, zaproszenia oka, omdlenia, odmrożenia, oparzenia. Przyłożył okład, zabandażował kilkoma sposobami kończyny, głowę, tułów. Przeprowadził na zbiórce zajęcia z samarytanki. Pełnił służbę samarytańską na 5 zbiórkach lub biwaku.		
3.	Wie, jak postąpić przy udrażnieniu dróg oddechowych, unieruchomieniu kończyn. Wie, jak wykonać sztuczne oddychanie i zewnętrzny masaż serca. Zrobił na zbiórce prezentacje i ćwiczenia na manekinie.		
4.	Zebrał wnioski i opinie od osób uczestniczących w realizacji zadań. Spisał wnioski na przyszłość i podzielił się nimi z liderem.		

Sprawność przyznano rozkazem z dnia

.....
podpis