

Data otwarcia próby:

na sprawność: **Umiem Migać**



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

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji*
1.	Nauczył się 100 migów z języka dla niesłyszących.		
2.	Nauczył się alfabetu migowego i umie się nim posługiwać.		
3.	Poprowadził na zbiórce zajęcia z języka migowego i nauczył zastęp 30 migów.		
4.	Spotkał się z osobą głuchoniemą i nawiązał z nią kontakt za pomocą języka migowego.		

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