



Data otwarcia próby:

na sprawność: **Przyjaciel**

Aspekt: **Społeczny** Grupa: **Szkoła – Grupa Rówieśnicza**

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji *
1.	Ma pomysł na rozwój przyjaźni z wybraną osobą (wspólne hobby, sport itp.). Realizował go przez min. pół roku.		
2.	Pamięta o urodzinach swoich przyjaciół - składa im życzenia, daje upominki.		
3.	Zorganizował min. 4 spotkania w gronie przyjaciół.		
4.	Przygotował i przeprowadził cykl min. 3 gawęd na temat przyjaźni.		
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