

Data otwarcia próby:

na sprawność: **Dbam o Siebie**



Aspekt: **Intelektualny** Grupa: **Samozaradność**

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji*
1.	Ustalił z Rodzicami, jakie i kiedy powinien jeść śniadania i przestrzega tych ustaleń. Sam robi sobie drugie śniadania do szkoły.		
2.	Wybrał jeden sport, który uprawia systematycznie 2 x w tygodniu (min. przez 3 miesiące).		
3.	Wziął udział w zajęciach dotyczących uzależnień. Wie, dlaczego mają negatywny wpływ na organizm.		
4.	Wskazał rówieśnikom korzyści płynące ze zdrowego stylu życia.		

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