

Data otwarcia próby:

na sprawność: **Lider zdrowia**



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

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji*
1.	Wziął udział w szkoleniu dot. zdrowej żywności i zdrowego żywienia.		
2.	Prowadzi zdrowy styl życia: zdrowe odżywianie, higiena nauki i pracy, sport, zdrowy sen. Ma na to konkretny plan i go stosuje.		
3.	Poprowadził zajęcia dla młodszych na temat uzależnień i konsekwencji z nich płynących.		
4.	W zespole 2-3 osobowym zorganizował akcję promującą zdrowy styl życia lub akcję antyuzależnieniową.		

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