

Data otwarcia próby:



na sprawność: **Pomagam w Szkole**

Aspekt: **Społeczny** Grupa: **Szkoła - Grupa Rówieśnicza**

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:

Lp.	Zadanie	Planowy termin realizacji	Data realizacji*
1.	Sumiennie wypełnia powierzone mu funkcje klasowe.		
2.	Zapoznał się z prawami i obowiązkami ucznia w swojej szkole.		
3.	Dowiedział się od wychowawcy, jak może pomóc w pracach szkolnych. Pomógł w konkretnej sytuacji.		
4.	Współuczestniczył w organizacji dowolnego przedsięwzięcia klasowego.		

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