

Data otwarcia próby:

na sprawność: **Manewry**

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

Imię i Nazwisko skauta:

Szczep: Zastęp:



| Lp. | Zadanie | Planowy termin realizacji | Data realizacji* |
|-----|--|---------------------------|------------------|
| 1. | Zna Regulamin Musztry RRP i ceremoniał szczepowy. Przestrzega ich. | | |
| 2. | Wziął udział w przygotowaniu drużyny/szczepu do uroczystości skautowych. Dbą o należyte umundurowanie w szczepie. | | |
| 3. | Poprowadził szkolenie dla młodszego zastępu z zakresu musztry. | | |
| 4. | W zespole 2-3 osobowym przygotował i poprowadził manewry dla młodszych skautów z elementami musztry, alarmów i sygnalizacji. | | |

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