

LIDER ZDROWIA***



Numer i nazwa drużyny:

Stopień, imię, nazwisko harcerza:

Data otwarcia próby:

Data zamknięcia próby:

ze skutkiem *pozytywnym/negatywnym* (skreślić niewłaściwe)

Lp.	Treść zadania	Data i potwierdzenie wykonania
1.	Włączył/a do swojego postępowania jak najwięcej elementów zdrowego stylu życia (np. zdrowe odżywianie, higiena nauki i pracy, zwalczanie stresu, uprawianie sportu).	
2.	Wskazał/a rówieśnikom korzyści płynące ze zdrowego trybu życia.	
3.	Zorganizował/a i przeprowadził/a z drużyną akcję promującą zdrowy tryb życia.	
4.	Potrafi wymienić metody i ośrodki leczenia uzależnienia od nikotyny, alkoholu i narkotyków.	