

MISTRZ GIMNASTYKI**
MISTRZYNI GIMNASTYCZKI**



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.	Nauczył/a się poprawnie wykonywać ćwiczenia z wybranego rodzaju gimnastyki.	
2.	Opracował/a własne zestawy ćwiczeń w domu i na powietrzu.	
3.	Zrozumiał/a rolę ćwiczeń gimnastycznych dla organizmu.	
4.	Dobrał/a muzykę do uprawianych przez siebie ćwiczeń.	
5.	Poznał/a sławne gimnastyczki/gimnastyków oraz ich kariery sportowe.	
6.	Prowadził/a gimnastykę zastępu, drużyny, grupy dzieci.	