Imię i Nazwisko: _____



KUCHENNE ZABAWY

Wymagania na sprawność	Potwierdzenie
1. Zrób prostą sałatkę	
2. Zrób prostą kanapkę	
3. Zrób ciasteczka bez pieczenia	
4. Pakować kanapki dla siebie albo członka twojej rodziny, pod nadzorem osoby dorosłej	
5. Pomóż osobie dorosłej myć i/lub wycierać do sucha naczynia przynajmniej przez jeden tydzień	
6. Pomóż osobie dorosłej sprzątać ze stołu i wycierać stół po posiłku, przynajmniej przez jeden tydzień	

Podpis Instruktora

_____

Podpis Zastępowego, lub Drużynowego

_____