

Szczecinek, dnia ………… r.

|  |
| --- |
| **Wpłynęło do KSI**………………...………...……data i podpis |

**KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH**

**Hufiec Szczecinek ZHP**

**Wnioskodawca:** *…………………………….*

**W N I O S E K**

Wnioskuję o zamknięcie próby na stopień **……(PWD / PHM pełna nazwa)….** . Zadania zawarte w karcie próby na stopień ostały zrealizowane oraz osiągnąłem poziom opisany w idei stopnia.

Z harcerskim pozdrowieniem

Czuwaj!

(podpis opiekuna próby – wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Sprawozdanie z realizacji próby.
2. Karta próby z potwierdzonym wykonaniem zadań.