Szczecinek, dnia …………. r.

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

**Kapituła Stopni Wędrowniczych**

**Hufiec Szczecinek ZHP**

**Wnioskodawca:** *………………….. (opiekun próby)*

**Próbantka:** ……………………………

**W N I O S E K**

Wnioskuję o otwarcie próby na stopień **…(HO / HR pełna nazwa)…**  druhnie / druhowi ………………… (w nawiasie nazwa Druzyny).

Z harcerskim pozdrowieniem

Czuwaj!

*(podpis opiekuna – wnioskodawcy)*

Załączniki:

1. Karta próby na stopień HO / HR