Szczecinek, dnia ………… r.

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

**Kapituła Stopni Wędrowniczych**

**Hufiec Szczecinek ZHP**

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

**Próbant:** *…………………….*

**W N I O S E K**

Wnioskuję o zamknięcie z wynikiem pozytywnym próby na stopień **……(HO/HR pełna nazwa)….** Druhnie / Druhowi …………………. ..

**Uzasadnienie**

Próbant / próbantka sumiennie zrealizowała zadania zawarte w karcie próby.

Zrealizowanie zadań jako opiekun próby poświadczam własnoręcznym podpisem.

Z harcerskim pozdrowieniem

Czuwaj!

(podpis opiekuna próby – wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Sprawozdanie z realizacji próby na HO/HR.
2. Karta próby z potwierdzonym wykonaniem zadań na HO/HR.