

.....
Będzin, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Przydział służbowy

**Hufcowa Komisja Stopni Instruktorskich
Hufca Ziemi Będzińskiej**

WNIOSEK

O ZAMKNIĘCIE PRÓBY NA STOPIEŃ INSTRUKTORSKI

Proszę o zamknięcie próby na stopień.....

Otwartej

Data, numer rozkazu, przez kogo wydany

Oświadczam że osiągnęłam/ąłem poziom opisany w idei stopnia i spełniam warunki do zamknięcia próby.

Warunek zamknięcia próby	Potwierdzenie warunku
1. Zrealizowałam/em zadania zawarte w programie próby.	
2. Przestrzegam zasady polityki ochrony bezpieczeństwa dzieci w ZHP oraz inne przepisy dotyczące zasad pracy z dziećmi i młodzieżą.	
3. Posiadam wiedzę i umiejętności na poziomie harcerki orlej – harcerza orlego.	
4. Ukończyłam/em 15- godzinny kurs pierwszej pomocy zawierający zajęcia praktyczne	
5. Pozytywnie oceniono służbę w gromadzie/drużynie w okresie realizacji próby	
6. Ukończyłam/em kurs przewodnikowski.	

