Związek Harcerstwa Polskiego
Hufiec Kolno

KARTA PRÓBY

na stopień PRZEWODNIK – PRZEWODNICZKA

Hufiec ZHP Kolno

dh _____ nr ewid. _____
(stopień, imię i nazwisko kandydata)

PROGRAM PRÓBY

Lp.	Zadanie	Termin	Nr wyma-gania	Potwierdzenie (data, podpis)

..... (data)

..... (podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna próby oraz akceptuję powyższy program próby.

..... (data)

..... (podpis opiekuna)