

Starachowice , dn _____
Komisja Stopni Instruktorskich
Hufca ZHP Starachowice

Imię i nazwisko: _____

Opiekun próby: _____

Zadeklarowany termin zakończenia w programie próby: _____

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE CZASU REALIZACJI PRÓBY

NA STOPIEŃ _____

Wnioskuję do Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Starachowice o przedłużenie mojej próby
do _____ (wpisz proponowany termin)

Prośbę uzasadniam

Opisz krótko stan realizacji próby (ilość zrealizowanych zadań, na jakim jesteś etapie, w jakim stopniu próba została już zrealizowana)

data, podpis