Nadarzyn, dnia .......................

**Karta próby na**

1. Dane kandydata:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| data urodzenia: |  |
| adres zamieszkania: |   |
| adres mailowy: |  |
| telefon: |  |
| drużyna: |  |
| funkcja: |  |
| w harcerstwie od: |   |

2. Planowany czas zakończenia próby :

|  |
| --- |
|  |

3. Opiekun próby :

|  |
| --- |
|  |

**Data otwarcia ; rozkaz:**

........................................................

Podpisy członków kapituły

.........................................

.........................................

.........................................

**Data zamknięcia z wynikiem pozytywnym / negatywnym ; rozkaz:**

........................................................

Podpisy członków kapituły

.........................................

.........................................

.........................................

**Program próby:**

* Siły ciała

1.

* Siły rozumu

1.

* Siły ducha