

3. Dane opiekuna próby

stopień, imię i nazwisko:

adres:

funkcja:

tel. kom.

lp	Zadanie	Sposób realizacji zadania
1	2	3
1	Kształtuje własną osobowość zgodnie z Prawem Harcerskim	
2	Pogłębia swoją wiedzę i rozwija swoje zainteresowania.	
3	Podjekuje stałą służbę w swoim harcerskim środowisku i odpowiada za powierzony sobie zespół.	
4	Zachowuje właściwe proporcje w wypełnianiu obowiązków wynikających z przynależności do różnych grup społecznych (rodzina, szkoła, drużyna, środowisko zawodowe).	
5	Wykazał się znajomością podstawowych dokumentów Związku, w tym Statutu.	
6	Bierze udział w życiu hufca	
7	Współorganizował przedsięwzięcie dla kilku drużyn.	

8	Wykazał się umiejętnością pracy wychowawczej z dziećmi lub młodzieżą w wybranej grupie wiekowej, w tym:	
	– znajomością specyfiki rozwoju psychofizycznego dzieci i młodzieży,	
	– stosowania harcerskiego systemu wychowawczego w pracy z drużyną (gromadą),	
	– umiejętnością organizowania pracy z grupą (w systemie małych grup),	
	– umiejętnością tworzenia planu pracy i jego realizacji,	
	– umiejętnością prowadzenia dokumentacji niezbędnej do działania drużyny (gromady).	
9	Przestrzega przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa w pracy z dziećmi i młodzieżą.	
10	Uwzględnia elementy wychowania ekonomicznego w swojej działalności harcerskiej	
11	Pełnił funkcję podczas HAL lub HAZ.	
12	Wykazał się znajomością harcerskiej literatury i prasy.	

13	Współpracuje ze środowiskiem działania: rodzicami, szkołą.	
14	Ukończył kurs drużynowych lub przewodnikowski.	

.....
podpis opiekuna

.....
podpis wnioskującego

Załączniki:

1. Życiorys harcerski kandydata
2. Dokumenty potwierdzające ukończone kursy
3.
4.

Komisja Stopni Instruktorskich przyjęła wniosek o otwarcie próby na stopień i zatwierdziła zadania do realizacji.

Komisja Stopni Instruktorskich postanowiła nie przyjmować wniosku o otwarcie próby na stopień ze względu na:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Starogard Gdański, dnia

Przewodniczący KSI

Członkowie KSI

.....

.....

.....

.....

.....

Życiorys harcerski kandydata

Wniosek o zamknięcie próby:

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

.....
podpis wnioskującego

Starogard Gdański, dn.

Opinia opiekuna próby o wnioskującym:

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

.....
podpis opiekuna

Opinia bezpośredniego przełożonego o wnioskującym:

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

.....
podpis przełożonego

Opinia Komendanta Hufca o wnioskującym:

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

.....

podpis komendanta

Komisja Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Starogard Gdański

zamyka próbę dh na stopień
..... z wynikiem

Starogard Gdański, dnia

Przewodniczący KSI

.....

Członkowie KSI

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