

## ANKIETA APLIKACYJNA KURS ZASTĘPOWYCH

<b>Druh / Druhna</b>	
----------------------	--

<b>Data urodzenia</b>		<b>Miejsce urodzenia</b>	
<b>Adres do korespondencji, telefon komórkowy lub domowy</b>	..... ..... ..... .....		
<b>e-mail / gadu-gadu</b>			

<b>Hufiec</b>		<b>Drużyna</b>	
Posiadany stopień harcerski	.....	Posiadany stopień instruktorski	.....
Otwarty stopień (Data otwarcia)	.....	Otwarty stopień (Data otwarcia)	.....
Pelnione funkcje	.....	Okres pełnienia funkcji (podać rok i miesiąc rozpoczęcia)	.....
Data złożenia przyrzeczenia harcerskiego		Potwierdzenie opłacania składek członkowskich	

Czy brałeś/aś udział już w jakimś kursie ? (jakim, gdzie)		
Dlaczego zdecydowałeś/ aś się wziąć udział w kursie?		
Jakie perspektywy widzisz po pomyślnym zakończeniu kursy ? (chcesz założyć zastęp, itd.)		
Jakie zajęcia na kursie byłyby dla Ciebie najbardziej potrzebne ?		
Jakie masz oczekiwania wobec kursu?		
Jestem wegetarianką/ wegetarianinem ? (Właściwe zakreśl)	TAK	NIE
Dodatkowe informacje na temat zdrowia itp.		

