

**ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNI
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ**

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia Klasa

Szkoła Miejscowość

Adres ucznia

| | | Podpis rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób | Uwagi |
|---|--|---|-------|
| 1 | Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia | | |
| 2 | Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej | | |
| 3 | Wiadomości teoretyczne | | |
| 4 | Obsługa techniczna roweru | | |
| 5 | Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego | | |
| 6 | Pomoc przedlekarska | | |

Kartę rowerową wydano w szkole dnia

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(pieczęć, podpis)