**ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIA**

**UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ**

Imię i nazwisko ucznia .................................................................................................................

Data urodzenia .............................................................................................................................

Klasa .............................................................................................................................................

Szkoła ...........................................................................................................................................

Miejscowość .................................................................................................................................

Adres zamieszkania 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)