

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

Imię i nazwisko ucznia.....
 Data urodzenia..... Klasa.....
 Szkoła..... Miejscowość.....
 Adres zamieszkania ucznia.....

Lp.		Podpisy rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi **
1.	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody
2.	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej		wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody
3.	Wiadomości teoretyczne*		zaliczono/ nie zaliczono
4.	Obsługa techniczna roweru*		zaliczono/ nie zaliczono
5.	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego*		zaliczono/ nie zaliczono
6.	Pomoc przedlekarska*		zaliczono/ nie zaliczono

*Wypełnia nauczyciel / pielęgniarka

**Niepotrzebne skreślić

Kartę rowerową wydano w szkole dnia.....

Dyrektor szkoły

.....
(pieczęć, podpis)

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

Imię i nazwisko ucznia.....
 Data urodzenia..... Klasa.....
 Szkoła..... Miejscowość.....
 Adres zamieszkania ucznia.....

Lp.		Podpisy rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi **
1.	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody
2.	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej		wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody
3.	Wiadomości teoretyczne*		zaliczono/ nie zaliczono
4.	Obsługa techniczna roweru*		zaliczono/ nie zaliczono
5.	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego*		zaliczono/ nie zaliczono
6.	Pomoc przedlekarska*		zaliczono/ nie zaliczono

*Wypełnia nauczyciel /pielęgniarka

**Niepotrzebne skreślić

Kartę rowerową wydano w szkole dnia.....

Dyrektor szkoły

.....
(pieczęć, podpis)

