**ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIA**

**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)