**ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIA**

**UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ**

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

Data urodzenia ...................................................... Klasa...............................................

Szkoła................................................................ Miejscowość..........................................

Adres zamieszkania ucznia .................................................................................................

Podpisy rodziców, nauczycieli Uwagi

lub innych upoważnionych osób

1 Opinia nauczyciela (wychowa-

wcy) na podstawie obserwacji

zachowań ucznia

2 Zgoda rodziców lub opiekunów

na wydanie karty

rowerowej

3 Wiadomości teoretyczne

1. Obsługa techniczna roweru

5 Umiejętności praktyczne

z uwzględnieniem zasad

ruchu drogowego

6 Pomoc przedlekarska

DYREKTOR SZKOŁY

........................................

(pieczęć, podpis)

MEN-VI/28