**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