

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

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia Klasa

Szkoła**Szkoła Podstawowa nr 4**..... Miejscowość**Łęczna**.....

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
(niepotrzebne skreślić)

DYREKTOR SZKOŁY

(pieczęć, podpis)

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

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia Klasa

Szkoła**Szkoła Podstawowa nr 4**..... Miejscowość**Łęczna**.....

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
(niepotrzebne skreślić)

DYREKTOR SZKOŁY

(pieczęć, podpis)