**ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIA**

**UBIEGAJACEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ**

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

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny Świątnikach Miejscowość …………………….

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Podpisy 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 | Wyrażam zgodę  podpis |  |
| 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)

**MEN – VI/28**