

# ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNI UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ

Imię i nazwisko ucznia ..... Klasa: .....

Data urodzenia ..... pesel: .....

**Szkoła Podstawowa nr 16, 53-024 Wrocław, ul. Wietrzna 50.**

Adres zamieszkania ucznia: .....

..... Kod pocztowy .....

Telefon do rodziców: .....

		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 ..... Data, ..... podpis	
3	Wiadomości teoretyczne		
4	Obsługa techniczna roweru		
5	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		
6	Pomoc przedlekarska		

Kartę rowerową nr ..... wydano w szkole dnia .....

DYREKTOR SZKOŁY

.....  
(pieczęć, podpis)