

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

Imię i nazwisko ucznia.....

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

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi

im. Powstańców Wielkopolskich w Nowych Skalmierzycach

Adres zamieszkania ucznia.....

.....

Lp.		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		
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)