

ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNI UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia

Klasa

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Przyjaciół Dzieci, 72-006 Mierzyn ul. Kolorowa 27

Adres ucznia

		Podpis rodziców, nauczycieli, lub innych uprawnionych osób	Uwagi
1.	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		
2.	Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów na wydanie karty rowerowej oraz braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w egzaminie na kartę rowerową	2a) Wyrażam zgodę Czytelny podpis rodzica/opiekuna	
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 i podpis