

## ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNI UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ

Imię i nazwisko ucznia .....

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

*Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie*

Adres ucznia .....

Lp.		Podpis rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi
1.	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		pozytywna negatywna /*
2.	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej		zgadzam się nie zgadzam się /*
3.	Wiadomości teoretyczne		zaliczam nie zaliczam nie przystąpił /*
4.	Obsługa techniczna roweru		zaliczam nie zaliczam /*
5.	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		zaliczam nie zaliczam nie przystąpił /*
6.	Pomoc przedlekarska		zaliczam nie zaliczam /*

Kartę rowerową wydano w szkole dnia .....

**DYREKTOR SZKOŁY**

.....  
(pieczęć, podpis)

/\* niepotrzebne skreślić