

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

Imię i nazwisko ucznia.....

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

Szkoła Podstawowa im. Św. Wincentego a Paulo Pabianice

Adres zamieszkania.....

Lp.		Podpisy rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi
1	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej.	x	
2	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowania ucznia		
3	Wiadomości teoretyczne		
4	Obsługa techniczna roweru.		
5	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego.		
6	Pomoc przedlekarska		

Kartę rowerową wydano dnia.....

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(pieczęć podpis)

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

Imię i nazwisko ucznia.....

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

Szkoła Podstawowa im. Św. Wincentego a Paulo Pabianice

Adres zamieszkania.....

Lp.		Podpisy rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi
1	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej.	x	
2	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowania ucznia.		
3	Wiadomości teoretyczne		
4	Obsługa techniczna roweru.		
5	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego.		
6	Pomoc przedlekarska		

Kartę rowerową wydano dnia.....

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(pieczęć podpis)