

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

Imię i nazwisko..... klasa .....

| lp. |  | Podpisy rodziców, nauczycieli<br>lub upoważnionych osób | Uwagi |
|-----|--|---|-------|
| 1   | Zgoda rodziców lub opiekunów<br>prawnych na wydanie karty<br>rowerowej           |   |       |
| 2   | Opinia nauczyciela (wychowawcy)<br>na podstawie obserwacji zachowań<br>ucznia    |   |       |
| 3   | Wiadomości teoretyczne   |   |       |
| 4   | Obsługa techniczna roweru  |   |       |
| 5   | Pomoc przedlekarska  |   |       |
| 6   | Umiejętności praktyczne jazdy<br>rowerem połączone z zasadami<br>ruchu drogowego |   |       |

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

Potwierdzenie odbioru karty.....

Dyrektor szkoły