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

Imię i nazwisko ucznia .............................................................................   
  
Data urodzenia ...........................            Klasa...............................................  
  
Szkoła Podstawowa nr 54 im. Wacława Kuchara w Bytomiu   
  
Miejscowość ..........................................  
  
Adres zamieszkania ucznia  ...............................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 dnia ……………………..

DYREKTOR SZKOŁY  
  
........................................  
  
(pieczęć, podpis)