

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

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia Klasa

Szkoła Podstawowa nr 17 im. Orła Białego w Koszalinie

Miejscowość Koszalin

Adres ucznia

		Podpis 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 w szkole dnia

DYREKTOR SZKOŁY

(pieczęć, podpis)