

# ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ

Imię i nazwisko  
ucznia: .....

Data  
urodzenia:

dzień		miesiąc		rok			

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szkoła .....

Miejscowość .....

Adres  
zamieszkania .....

Lp.	Rodzaj zaliczenia	Podpis osoby zaliczającej	UWAGI
1.	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia.		
2.	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty. <i>(podpis obojga rodziców/opiekunów*)</i>		
3.	Brak przeciwwskazań medycznych <i>(pieczęć i podpis lekarza lub podpis rodziców/opiekunów*)</i>		
4.	Wiadomości teoretyczne.		
5.	Obsługa techniczna motoroweru.		
6.	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego.		
7.	Pomoc przedlekarska		

\* - możliwy jest podpis jednego z rodziców/opiekunów – w takim wypadku w uwagach należy dopisać adnotację

**„Biorę pełną odpowiedzialność”**

Podpis osoby upoważnionej (zaliczającej) jest równoznaczny z zaliczeniem wiedzy i wymaganych umiejętności.

Kartę rowerową o numerze  
wydano w szkole dnia .....

.....  
DYREKTOR SZKOŁY