



# ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ

Imię i nazwisko ucznia .....

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

Szkoła Podstawowa nr 6 im. Narodowego Święta Niepodległości w Koszalinie

Adres ucznia .....

		Podpis rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi
1	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		pozytywna negatywna /*
2	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej		zgadzam się nie zgadzam się /*
3	Wiadomości teoretyczne		zaliczam nie zaliczam nie przystąpił(a) /*
4	Obsługa techniczna roweru		zaliczam nie zaliczam /*
5	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		zaliczam nie zaliczam nie przystąpił(a) /*
6	Pomoc przedlekarska		zaliczam nie zaliczam /*

Kartę rowerową wydano w szkole dnia .....

**DYREKTOR SZKOŁY**

.....  
(pieczęć, podpis)

/\* nie potrzebne skreślić