

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

Imię i nazwisko ucznia .....

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

**Szkoła Podstawowa nr 1w Goczalkowicach - Zdroju**

Adres zamieszkania ucznia .....

		Podpisy rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi
1	Opinia wychowawcy na podstawie obserwacji zachowań ucznia		
2	Zgoda rodziców lub opiekunów na udział w egzaminie oraz wydanie karty rowerowej (podpis obojga rodziców)*		
3	Brak przeciwwskazań medycznych (pieczęć i podpis lekarza lub podpis rodziców/opiekunów)*		
4	Wiadomości teoretyczne		
5	Obsługa techniczna roweru		
6	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		
	Pomoc przedlekarska		

\* Możliwy podpis jednego opiekuna – w uwagach należy wpisać wtedy: „Biorę pełną odpowiedzialność”

Kartę rowerową wydano w szkole dnia .....

DYREKTOR SZKOŁY

.....  
(pieczęć, podpis)

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

Imię i nazwisko ucznia .....

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

**Szkoła Podstawowa nr 1w Goczalkowicach - Zdroju**

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 (podpis obojga rodziców)*		
3	Brak przeciwwskazań medycznych (pieczęć i podpis lekarza lub podpis rodziców/opiekunów)*		
4	Wiadomości teoretyczne		
5	Obsługa techniczna roweru		
6	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		
	Pomoc przedlekarska		

\* Możliwy podpis jednego opiekuna – w uwagach należy wpisać wtedy: „Biorę pełną odpowiedzialność”

Kartę rowerową wydano w szkole dnia .....

DYREKTOR SZKOŁY

.....  
(pieczęć, podpis)