

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

Szkoła Podstawowa nr 91 w Krakowie

Imię i nazwisko ucznia Klasa

Rok szkolny Data urodzenia

Adres zamieszkania ucznia: ul./os.

kod pocztowy miejscowość

		Podpisy rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób (podpis czytelny)	Uwagi
1	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY Inne:
2	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty rowerowej	OJCIEC (PRAWNY OPIEKUN)	WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY
		MATKA (PRAWNY OPIEKUN)	WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY
3	Wiadomości teoretyczne	 %	ZALICZONE NIEZALICZONE
4	Obsługa techniczna roweru	ZALICZONA NIEZALICZONA	
5	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego	ZALICZONE NIEZALICZONE	
6	Pomoc przedlekarska	UCZESTNICZYŁ/A NIE UCZESTNICZYŁ/A	

Kartę rowerową nr wydano w szkole dnia

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(pieczęć, podpis)