

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

*(wszystkie pola wypełniamy drukowanymi literami)*

Imię i nazwisko ucznia.....

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

**Szkoła Podstawowa nr 3 w Legionowie** Miejscowość.....

Adres zamieszkania ucznia.....

.....

.....

Lp.		Podpisy rodziców lub innych upoważnionych osób	Uwagi
1.	Opinia nauczyciela techniki na podstawie obserwacji zachowań ucznia		
2.	Zgoda rodzica, rodziców lub opiekunów prawnych na wydanie karty rowerowej	<i>(podpis czytelny)</i>	
3.	Wiadomości teoretyczne		
4.	Obsługa techniczna roweru		
5.	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		
6.	Pomoc przedlekarska		

Data.....

Dyrektor szkoły

.....

(pieczęć, podpis)