

# Arkusz zaliczeń ucznia ubiegającego się o KARTĘ ROWEROWĄ

Nazwisko i Imię ucznia: \_\_\_\_\_







Data urodzenia ucznia: \_\_\_ DD / \_\_\_ MM / \_\_\_ RRRR r.; klasa: \_\_\_\_\_

**Szkoła Podstawowa nr 17 w Chorzowie, im. Jana Pawła II,  
ul. Łagiewnicka 18, 41-500 Chorzów**

Adres zamieszkania ucznia:

ul.: \_\_\_\_\_

Kod: \_\_\_\_\_ Miasto: \_\_\_\_\_

Lp.		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		
3.	Wiadomości teoretyczne		
4.	Obsługa techniczna roweru		
5.	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		
6.	Pomoc przedlekarska		

Kartę Rowerową wydano w szkole dnia: \_\_\_\_\_.

Nr karty: \_\_\_\_\_.

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły