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

*Załącznik 1*

**Imię i nazwisko ucznia**

**Data urodzenia Klasa**

**Szkoła Miejscowość**

**Adres zamieszkania ucznia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | Podpis rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób | Uwagi |
| 1. | Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia |  |  |
| 2. | Zgoda obojga 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

**DYREKTOR SZKOŁY**

Podpis i pieczęć

Pszczyna,

Miejscowość, data

Pieczęć podłużna szkoły

*Załącznik 2*

Zaświadczenie nr …..

**Imię i nazwisko ucznia**

**Data urodzenia**

**Miejsce urodzenia**

**Imiona rodziców**

**Adres zamieszkania**

*Posiada zgodnie z art. 87 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. z późn. zm. prawa o ruchu drogowym wymagane umiejętności do kierowania rowerem.*

**DYREKTOR SZKOŁY**

Podpis i pieczęć