

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

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia Klasa

Szkoła Podstawowa nr 118 im. płk. Pil. Bolesława Orlińskiego we Wrocławiu

Adres zamieszkania ucznia: ul.

miejsowość: kod pocztowy:

		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 nr wydano w szkole dnia

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(pieczęć, podpis)

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

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia Klasa

Szkoła Podstawowa nr 118 im. płk. Pil. Bolesława Orlińskiego we Wrocławiu

Adres zamieszkania ucznia: ul.

miejsowość: kod pocztowy:

		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 nr wydano w szkole dnia

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(pieczęć, podpis)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na ubieganie się mojego dziecka

..... o kartę rowerową.

/imię i nazwisko dziecka/

Jednocześnie oświadczam, że:

- dziecko potrafi jeździć na rowerze,
- stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia roweru,
- biorę pełną odpowiedzialność za dziecko, które będzie uczestniczyło w ruchu drogowym, jako rowerzysta.

.....

/miejsowość, data/

.....

/czytelny podpis rodziców/

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na ubieganie się mojego dziecka

..... o kartę rowerową.

/imię i nazwisko dziecka/

Jednocześnie oświadczam, że:

- dziecko potrafi jeździć na rowerze,
- stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia roweru,
- biorę pełną odpowiedzialność za dziecko, które będzie uczestniczyło w ruchu drogowym, jako rowerzysta.

.....

/miejsowość, data/

.....

/czytelny podpis rodziców/