

ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNI UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ ROWEROWĄ

Szkoła Podstawowa nr 4 im. Włodzimierza Puchalskiego w Legnicy

Imię i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia.....klasa.....

Adres zamieszkania ucznia.....

OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA

Oświadczam, że w/w uczeń spełnił warunki potrzebne do zdobycia karty rowerowej, zaliczył test wiadomości z przepisów ruchu drogowego, jazdy na rowerze, obsługi technicznej roweru oraz udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej.

.....
(data i podpis nauczyciela)

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na wydanie mojemu dziecku karty rowerowej oraz biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko, które będzie uczestniczyło w ruchu drogowym jako kierowca roweru.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)