

WYNIKI SPRAWDZIANU

....., dnia 20%\$ roku



Nazwa szkoły	
Adres szkoły	

Egzamin teoretyczny

Liczba uczniów, którzy przystąpili do sprawdzianu teoretycznego	
Liczba uczniów, którzy zaliczyli sprawdzian teoretyczny	

Egzamin praktyczny

Liczba uczniów, którzy przystąpili do sprawdzianu praktycznego	
Liczba uczniów, którzy zaliczyli sprawdzian praktyczny i otrzymali kartę rowerową	

Poświadczam zgodność ze stanem faktycznym:

.....
Nauczyciel – koordynator
podpis.....
Dyrektor Szkoły
*podpis**pieczętka szkoły*