

# ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ MOTOROWEROWĄ

Imię i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia.....Klasa.....

Szkoła.....Miejscowość.....

Adres zamieszkania ucznia.....

Telefon .....

	Podpisy rodziców nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi. Druki kart motorowerowych można zakupić: w CEZAS ul. Słomińskiego 1 w Warszawie tel/ fax 022 635-17-70
1 Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		Pieczętka szkoły
2 Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty motorowerowej	Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna (córki) w szkoleniu na kartę motorowerową	
3 Wiadomości teoretyczne		
4 Obsługa techniczna		
5 Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		
6 Pomoc przedlekarska		

\*Uwaga! Wypełniony arkusz zaliczeń ucznia wraz z podpisami osób uprawnionych świadczy od zdaniu egzaminu. MEN-VI/29 Dz. U. Nr 98 z 1997 r. poz.602

Kartę motorowerową wydano w szkole dnia.....

DYREKTOR SZKOŁY

\*Karta powinna być zarejestrowana przez dyrektora w rejestrze wydanych kart w danej szkole.