

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

Imię i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia

Imię ojca..... Imię matki

Gimnazjum nr 1 w Kruszwicy Kujawska 22 88-153 Kruszwica **Klasa.....**

Adres zamieszkania ucznia.....

Telefon

	Podpisy rodziców nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi
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 egzaminie 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.