

# 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.		Pieczęć 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.		

Kartę motorowerową wydano w szkole dnia.....

DYREKTOR SZKOŁY

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