

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

Imię i nazwisko ucznia.....

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

Szkoła..... Miejscowość.....

Adres zamieszkania ucznia .....

		Podpisy rodziców, nauczycieli lub innych upoważnionych osób	Uwagi
1	Opinia nauczyciela (wychowawcy) na podstawie obserwacji zachowań ucznia		
2	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty motorowerowej		
3	Wiadomości teoretyczne		
4	Obsługa techniczna motoroweru		
5	Umiejętności praktyczne z uwzględnieniem zasad ruchu drogowego		
6	Pomoc przedlekarska		

DYREKTOR SZKOŁY

.....  
(pieczęć, podpis)

MEN-VI/29