

Załączniknr2

**ARKUSZ ZALICZEŃ UCZNIĄ  
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O KARTĘ MOTOROWEROWĄ  
w Gimnazjum nr 1 im. Jana Pawła II w Polkowicach**

Imię i nazwisko

uczniã.....

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

.....

Data złożenia arkusza .....

lp		Imię i nazwisko: (wychowawcy, rodzica, upoważnionego opiekuna, egzaminatora)	Uwagi, potwierdzenia podpis czytelny
1	Zgoda wychowawcy na podstawie obserwacji zachowań ucznia		
2	Zgoda rodziców lub opiekunów na wydanie karty motorowerowej		
3	Wiadomości teoretyczne z przepisów ruchu drogowego		
4	Umiejętności praktyczne (jazda i eksploatacja)		
5	Pomoc przedlekarska		
6	Ocena końcowa		

Zgoda na wydanie karty motorowerowej

dnia.....

DYREKTOR SZKOŁY