

.....
(miejscowość)

.....
(data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym.....
(seria i nr dowodu osobistego)

o nr telefonu.....

wyrażam zgodę na rozpoczęcie przez mojego(a) syna / córkę / podopiecznego

....., PESEL.....
(imię i nazwisko)

szkolenia jako osoby ubiegającej się o uprawnienie do kierowania pojazdem oraz wydanie

mu/jej prawa jazdy kategorii

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)