

Olesno dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)

.....
(adres)

.....
(Nr PESEL)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia i wydanie prawa jazdy kategorii:.....
będącego pod moją opieką synowi/córce/podopiecznemu:

.....
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgoda)

.....
(nr PESEL)

.....
(adres)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)