

....., dnia

OŚWIADCZENIE o ZGODZIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW *

Ja(My)* niżej podpisany(i)*.

1)
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

legitymujący(a)* się

zamieszkały(a).....
.....

2)
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

legitymujący(a)* się

zamieszkały(a).....
.....

wyrażam(my)* zgodę na rozpoczęcie kursu i uzyskanie prawa jazdy kat.

przez mojego/naszego* syna/córkę/podopiecznego/*

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

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zameldowany(a)*.....
.....

1)
(czytelny podpis rodziców/ opiekuna)

2)
(czytelny podpis rodziców/ opiekuna)

* niepotrzebne skreślić