

Augustów dn.

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

.....
.....
(adres)

.....
(Numer dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Ja niżej podpisany/na*, wyrażam zgodę na rozpoczęcie kursu prawa jazdy kategorii
przez mojego syna/córkę/podopiecznego*
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgoda)

ur. zam.
(data i miejsce urodzenia) (Adres)

.....
pozostającego/cą pod moją opieką – pomimo nie posiadania przez niego/nią ukończonych 18 lat życia.

* Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica/opiekuna)