

Miejscowość, dnia

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

Dane rodzica / opiekuna

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Dane osoby niepełnoletniej

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Seria i numer dokumentu tożsamości:

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) będący(a) rodzicem /opiekunem* ww. osoby, która nie ukończyła 18 lat, zgodnie z zapisem art. 11 ust. 2 oraz art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, wyrażam zgodę na: rozpoczęcie szkolenia, uzyskanie prawa jazdy kategorii oraz do samodzielnego odbioru dokumentu prawa jazdy.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna

*niepotrzebne skreślić