

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

zgoda rodziców/opiekuna

My (Ja) niżej podpisani wyrażamy zgodę, aby syn/córka

PESEL (lub data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/a

który/a nie ukończył/a wymaganego przepisami wieku, wziął/ęła udział w kursie nauki jazdy,
przystąpił/a do egzaminu na prawo jazdy i uzyskał/a uprawnienia kierowcy kat.

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(seria i nr dowodu tożsamości)

.....
(seria i nr dowodu tożsamości)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)