

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA * NA ROZPOCZĘCIE SZKOLENIA

Ja, niżej podpisany/podpisana* :

1....., legitymujący się dowodem osobistym.....
(imię i nazwisko) (seria i numer)

zamieszkały/zamieszkała* w.....przy ul.....

.....

wyrażam zgodę na szkolenie w zakresie ubiegania się o prawo jazdy kat. AM, A1, A2, A, B1, B, BE, T, C1, C1E*

córki* / syna*.ur.....

zam.....

legitymujący się dokumentemnr, seria

.....

uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszelkie w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym.

* niepotrzebne skreślić.

.....
(DATA I PODPIS)