

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres

.....
Numer dowodu osobistego

Oświadczenie

My, niżej podpisani wyrażamy zgodę na rozpoczęcie kursu na prawo jazdy kat w ośrodku szkolenia przez mojego syna/córkę/podopiecznego*

..... ur.
Imię i nazwisko osoby której dotyczy zgoda Data urodzenia

zam w:

.....
Adres zamieszkania osoby której dotyczy zgoda

.....
Podpis rodzica/opiekuna