

Zgoda rodziców

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a WYRAŻAM ZGODĘ na uzyskanie prawa jazdy kategorii
przez mojego/ą syna /córkę
urodzonego/ej (data urodzenia) W
PESEL
zamieszkałego/ej

.....
(podpis matki/opiekuna)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

.....
(imię, nazwisko)

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres)

.....
PESEL

.....
PESEL

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(nr dowodu osobistego)