

.....
Miejscowość, data

WYRAŻENIE ZGODY

Ja niżej podpisany

....., legitymujący się dowodem osobistym
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna) *(seria i numer)*

będący rodzicem / opiekunem* PESEL _ _ _ _ _
(imię i nazwisko kandydata na kierowcę) *(pesel kandydata na kierowcę)*

wyrażam zgodę naszej córce/naszemu synowi* na rozpoczęcie szkolenia w zakresie uzyskania uprawnienia do kierowania pojazdami kat

zgodnie z treścią art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2016r., poz. 627)

* niewłaściwe skreślić

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna