

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA*

Ja, niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem
imię i nazwisko

osobistym , zamieszkały/a
seria i numer adres

.....
będąc rodzicem/ opiekunem*
imię i nazwisko dziecka

ur.
data urodzenia dziecka (dzień – miesiąc – rok)

działając na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011r. (Dz.U. 20145 poz. 155 ze zm.) wyrażam zgodę na uzyskanie prawa jazdy kat. AM, A1, B1, T* mojego/mojej syna/córki* oraz działając na podstawie art. 21 ust. 2 ustawy o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011r. (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm.) wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia na prawo jazdy kat. AM, A1, A2, B1, B, B+E, T* mojego/mojej syna/córki*. Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania podlega karze z art. 233 §1 k.k.

*niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna