

....., dnia

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA*

Ja niżej podpisana/y.....

legitymujący się dowodem osobistym nr:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

będąca/y rodzicem / opiekunem*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wyrażam zgodę na rozpoczęcie przez nią/niego* szkolenia wymaganego do uzyskania
prawa jazdy oraz uzyskanie prawa jazdy kategorii

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna*

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA*

Ja niżej podpisana/y.....

legitymujący się dowodem osobistym nr:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

będąca/y rodzicem / opiekunem*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wyrażam zgodę na rozpoczęcie przez nią/niego* szkolenia wymaganego do uzyskania
prawa jazdy oraz uzyskanie prawa jazdy kategorii

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna*

* niepotrzebne skreślić