

ZGODA NA PODJĘCIE SZKOLENIA NA PRAWO JAZDY KAT. AM, A1,B, B1,T*
PRZEZ OSOBĘ PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA

Ja, niżej podpisany/a.....PESEL.....

zam.. ..

jako rodzic/opiekunPESEL.....

wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia w ośrodku szkolenia kierowców, celem uzyskania
przez w/wym. prawa jazdy kat. AM, A1, B, B1, T.

**właściwe zaznaczyć*

podpis rodzica/opiekuna