

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Ja niżej podpisany(a):

.....
imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego rodzica / opiekuna

zamieszkały(a)

.....
adres zameldowania (kod poczt., miejscowość, ulica) rodzica / opiekuna

będący rodzicem / prawnym opiekunem*

.....
imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgoda

.....
data i miejsce urodzenia, PESEL osoby, której dotyczy zgoda

.....
adres zameldowania (kod poczt., miejscowość, ulica) osoby, której dotyczy zgoda

wyrażam zgodę

na rozpoczęcie kursu prawa jazdy kategorii B

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 223 KK) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

.....
podpis rodzica / opiekuna*

*) niepotrzebne skreślić