

.....
(imię/imiona i nazwisko(a) rodzica(ów)/opiekuna)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Adres)

.....
(Nr dowodu osobistego)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody

Ja/My niżej podpisana/y/* wyrażam/y/* zgodę na udział w kursie na prawo jazdy kat..... w Ośrodku Szkolenia Kierowców przez mojego/naszego/ syna/córkę/podopiecznego/* oraz udziału w egzaminie państwowym

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

ur..... zamieszkała/y/*
(Data urodzenia) (Adres zameldowania)

.....
(podpis/y/* rodzica/ów/*/opiekuna/)

* niepotrzebne skreślić