

Tomaszów Maz. dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę, aby mój syn/* córka/*

(imię i nazwisko)

PESEL, uczestniczył(a) w szkoleniu osób ubiegających się

o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz uzyskał(a) prawo jazdy w zakresie kategorii

Za niepełnoletniego(a) syna/* córkę/* ponoszę pełną odpowiedzialność co potwierdzam własnoręcznym podpisem:

imię i nazwisko

PESEL

.....

podpis rodzica (opiekuna)

* niepotrzebne skreślić