

....., / / 20.....r.
(miejscowość) (data)

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani:

1., legitymująca/legitymujący się
(imię i nazwisko)

dowodem osobistym zam.
(seria i numer dowodu) (adres zamieszkania)

2., legitymująca/legitymujący się
(imię i nazwisko)

dowodem osobistym zam.
(seria i numer dowodu) (adres zamieszkania)

będąc(y) rodzicami/prawnymi opiekunami*

....., ur. / /
(imię i nazwisko osoby rozpoczynającej szkolenie) (data urodzenia)

działając na podstawie § 6 ust. 1 pkt. 1 i 3 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 27 października 2005 r. w sprawie szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez kierujących pojazdami, instruktorów i egzaminatorów (Dz.U. 2005 nr 217 poz. 1834 z późn. zm.)

**wyrażamy zgodę na szkolenie
naszego syna (podopiecznego) / naszej córki (podopiecznej)*
w zakresie kursu na prawo jazdy kat. A1 / A / B1 / B***

Niniejsze oświadczenie podlega przedstawieniu w OŚRODKU SZKOLENIA KIEROWCÓW:

.....
(nazwa i adres ośrodka szkolenia)

Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić