………………………………………………….. ………………………………

imię i nazwisko miejscowość, data

………………………………………………………………………….

adres

……………………………………………………

imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

………………………………………………………………………....

adres

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA**

Zgodnie z art. 11 ust. 2 i/lub\* art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.   
o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 341 z późn. zm.) oświadczam jako rodzic/prawny opiekun\*, iż wyrażam zgodę, by syn/córka/podopieczny(a)\*

………………………………………………..……….., PESEL: …..…………….…………

rozpoczął(ęła) szkolenie i/lub\* ubiegał(a) się o uzyskania prawa jazdy kategorii …...………..…

………………………………………………. ………………………………………….

podpis rodzica lub opiekuna podpis rodzica lub opiekuna

………………………………………………. ………………………………………….

Nr dowodu osobistego Nr dowodu osobistego

\* niepotrzebne skreślić