



O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko rodzica | opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

Seria i numer Dowodu Osobistego

Numer i data wydania postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego

wyrażam zgodę na rozpoczęcie przez mojego(a) Syna | Córkę | Podopiecznego | *

Imię i nazwisko | PESEL

szkolenia jako osoby ubiegającej się o uprawnienie do kierowania pojazdem oraz wydanie mu | jej* Prawa Jazdy kategorii_____



Podpis rodzica | opiekuna prawnego

Pouczenie:

* Niewłaściwe skreślić

1. Art. 11 ust. 2 Ustawy o kierujących pojazdami: „Osoba, która nie ukończyła 18 lat, może uzyskać prawo jazdy kategorii AM, A1, B1 lub T za pisemną zgodą rodzica lub opiekuna”.
2. Art. 21 ust. 2 Ustawy o kierujących pojazdami: „Osoba, która nie ukończyła 18 lat, może rozpocząć szkolenie za pisemną zgodą rodzica lub opiekuna”.