

..... / / 20....r.
(miejsowość) (data)

OŚWIADCZENIE - ZGODA NA ROZPOCZĘCIE KURSU

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)

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