

Gorlice, dnia

WYRAŻENIE ZGODY

My niżej podpisani,

1. legitymujący(a) się dowodem osobistym nr

/imię i nazwisko/

2. legitymujący(a) się dowodem osobistym nr

/imię i nazwisko/

zamieszkali w przy ul. nr

będący rodzicami/prawnymi opiekunami* PESEL

/imię i nazwisko dziecka/

✓ wyrażamy zgodę na rozpoczęcie szkolenia w zakresie uzyskania uprawnienia kat.
i wydania prawa jazdy naszego/naszej syna/córki* (zgodnie z treścią art. 11 ust. 2 i art. 21
ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami Dz. U. z 2025 r., poz. 1226)

✓ wyrażamy zgodę na wymianę karty motorowerowej naszego/naszej syna/córki*

Zeznający dodatkowo stwierdzają, iż dane podane są zgodne ze stanem rzeczywistym.

.....
/podpis ojca/

.....
/podpis matki/

.....
/podpis opiekuna/

* niepotrzebne skreślić