

Gorlice, dnia

WYRAŻENIE ZGODY

My niżej podpisani.

1. legitymujący(a) się dowodem osobistym nr
imie i nazwisko

2. legitymujący(a) się dowodem osobistym nr
imie i nazwisko

zamieszkali w przy ul. nr

będący rodzicami/prawnymi opiekunami* PESEL
/imie i nazwisko dziecka/

wyrażamy zgodę na rozpoczęcie szkolenia w zakresie uzyskania uprawnienia kat.
naszego/naszej syna/córki* (zgodnie z treścią art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011
r. o kierujących pojazdami Dz. U. Nr 30. poz 151 z późn. zm.)

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