

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)..... dnia .....  
(miejscowość).....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego).....  
(numer PESEL rodzica/opiekuna prawnego)

## ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA ROZPOCZĘCIE KURSU I WYDANIA PRAWA JAZDY

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dokumentem tożsamości ( ☐ paszport\*, ☐ dowód osobisty\*)

o nr ..... **wyrażam zgodę** na rozpoczęcie przez mojego(a):

☐ syna\*, ☐ córkę\*, ☐ podopiecznego(a)\* .....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej której dotyczy zgoda)

zamieszkały(a) .....

numer PESEL ..... kursu i szkolenia na prawo jazdy kategorii:

☐ AM\*, ☐ A1\*, ☐ A2\*, ☐ B1\*, ☐ B\*, ☐ T\* i wydanie prawa jazdy dla tej(ch) kategorii.

**Oświadczam, że wszelkie dane podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe.**

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)