Wrocław, dnia…….

OŚWIADCZENIE

My (Ja) niżej podpisani (y) będący rodzicami / opiekunami*

Dane osoby …….. ……

ubiegającej się Nazwisko i Imię Nr PESEL

o prawo jazdy ……..

Adres zamieszkania

Wyrażam (y) zgodę na udział w kursie i uzyskanie przez niego/ nią prawa jazdy kat. …….

Dane osobowe rodziców / opiekunów*

1. …….. …… ……

Nazwisko i Imię Seria i numer dowodu osobistego Podpis

……

Adres zamieszkania

2. …… …… ……

Nazwisko i Imię Seria i numer dowodu osobistego Podpis

……

Adres zamieszkania

(* niepotrzebne skreślić)