

Olsztyn, dnia r.

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....
adres korespondencyjny

.....
PESEL

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na rozpoczęcie kursu, zdanie egzaminu państwowego i uzyskanie prawa jazdy
kat. przezmojego/moją*syna/córkę*,podopiecznego/podopieczną*
....., ur. dnia r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

(* niepotrzebne skreślić)