

_____ dnia _____

ZGODA RODZICA lub OPIEKUNA

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę, żeby syn/córka _____
urodzony(a) _____, który(a) nie ukończył(a)
wymaganego wieku, przystąpił(a) do szkolenia w zakresie prawa jazdy kat. „B”.

(seria i nr dokumentu tożsamości)

(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

(podpis rodzica lub opiekuna)