

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna*)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego)

**STAROSTWO POWIATOWE
W MRĄGOWIE**
Wydział Komunikacji i Transportu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Ja, niżej podpisany/na*, wyrażam zgodę na rozpoczęcie kursu prawa jazdy i uzyskanie kategorii przez mojego syna / córkę / podopiecznego *

.....
(imię, nazwisko, PESEL, osoby, której dotyczy zgoda)

ur. w zam.
(data i miejsce urodzenie) (adres zamieszkania)

.....
(adres c.d)

i bierzemy całkowitą odpowiedzialność za wszelkie następstwa spowodowane podczas prowadzenia pojazdów mechanicznych do czasu jego pełnoletności.

.....
(podpis rodzica/opiekuna*)

***Niepotrzebne skreślić**