

....., dnia
(miejscowość, data)

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA

Já, nízej podpisany/podpisana:*

....., legitymujący się/legitymująca się* dowodem
(imię i nazwisko)

osobistym zam.
(seria i numer)

ul.

będący/będąca* rodzicem/prawnym opiekunem*
(imię i nazwisko)

PESEL:

działając na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017r. poz. 978 z późn. zm)

1. ** wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia dla osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień oraz wydanie prawa jazdy kat. AM, A1, B1, T*- ojemu synowi (podopiecznemu)*/mojej córce (podopiecznej)* zgodnie z art. 11 ust. 2 oraz art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017r. poz. 978 z późn. zm);

2. ** wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia dla osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami kat. A2, B przez mojego syna (podopiecznego)*/moją córkę (podopieczną) zgodnie z art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017r. poz. 978 z późn. zm);

Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 K.K.- „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 6 miesięcy do 8 lat”).

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