

## ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA \*

My, niżej podpisani:

1. ...., legitymujący (a) się dowodem osobistym .....  
(imię i nazwisko) (seria i numer)

2. ...., legitymujący (a) się dowodem osobistym .....  
(imię i nazwisko) (seria i numer)

zamieszkały (a) w ..... przy ul. .... pod nr ..... / .....

będący rodzicem, prawnym opiekunem\* .....ur...../...../.....  
(imię i nazwisko) (dzień / miesiąc / rok)

(działając na podstawie art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami tj. Dz. U. 2015, poz. 155 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na szkolenie w zakresie kat. A2, B mojego(j) syna/córki\*.**

(działając na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami tj. Dz. U. 2015, poz. 155 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na wydanie prawa jazdy kat. A2, B mojego(j) syna/córki\*.**

Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 K.K.)

1. .... 2.....  
(podpis ojca) (podpis matki)

3. ....  
(podpis opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić