

Kętrzyn, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres
.....

.....
PESEL

O Ś W I A D C Z E N I E
o wyrażeniu zgody

Ja niżej podpisany/na wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie na prawo jazdy kat.
mojemu synowi/córce
zam.
imię i nazwisko data urodzenia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego