

Warszawa, dnia.....

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

.....

.....
(Adres zamieszkania)

.....

(PESEL/data urodzenia*)

.....

(numer dowodu osobistego)

**Urząd m.st. Warszawy
Biuro Administracji i Spraw Obywatelskich
Delegatura w Dzielnicy.....**

ZGODA

W związku z art. 11 ust. 2 oraz art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o *kierujących pojazdami* jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia oraz uzyskanie przez:

1. Imię (imiona) i nazwisko:.....
2. PESEL/data urodzenia:.....

prawa jazdy kategorii:

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

*Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL.