

Wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia i wydanie prawa jazdy kategorii:

A

B

swojemu dziecku .....

*(Imię i nazwisko)*

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

**MATKA:**

seria i numer dowodu osobistego: .....

czytelny podpis: .....

**OJCIEC:**

seria i numer dowodu osobistego: .....

czytelny podpis: .....