

Nazwisko, imię oraz adres

Ożarów Mazowiecki, dn.

Zamieszkania opiekuna prawnego

.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIE ZGODY

Niniejszym wyrażam zgodę, aby nasz(a) syn (córka)
nr pesel: uzyskał(a) prawo jazdy kat przed ukończeniem
18-ego roku życia.

.....

Podpis opiekuna