

Imię, nazwisko, oraz adres

Ożarów Mazowiecki, dn.

zamieszkania opiekuna prawnego

.....

.....

.....

.....

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

Niniejszym wyrażam zgodę, aby nasz(a) syn/córka

nr pesel: uzyskał(a) prawo jazdy kat przed ukończeniem

18-ego roku życia.

.....

Podpis opiekuna