
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

My, niżej podpisani:

1. _____, legitymujący się dowodem osobistym seria nr _____
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

2. _____, legitymujący się dowodem osobistym seria nr _____
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Zamieszkali _____
(kod pocztowy / miejscowość / ulica / nr budynku)

będący rodzicami/prawnymi opiekunami _____
(imiona i nazwisko dziecka)

PESEL _____, urodzony w _____
(PESEL dziecka) (miejscowość)

działając na podstawie art. 11 ust. 2 i art. 21 ust. 2 Ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2017r. poz. 1257 t.j. z późn.zm.) oraz § 5 ust.1 pkt 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz.U.2016.231 z późn.zm.) wyrażam(y) zgodę na uzyskanie przez niego **uprawnień do kierowania pojazdami kategorii** _____.

(podpis ojca)

(podpis matki)

(podpis opiekun)