

Kraków, dnia.....

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

.....  
(PESEL)

.....  
(adres)

.....  
(podstawa prawna ustalająca prawo do opieki:  
matka, ojciec, opiekun)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zgodnie z art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. – o kierujących pojazdami (Dz.U.Nr 30, poz. 151 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na rozpoczęcie przez mojego/moją\* syna/córkę/podopiecznego\*

.....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL ..... szkolenia w zakresie uzyskania uprawnienia do kierowania  
pojazdami kategorii .....

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

\* niepotrzebne skreślić