

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

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Adres)

.....
(Numer dowodu osobistego)

Do **Szkoły Jazdy „KURSANT” s.c.**
Grad S.- Świsulski A.
50-507 Wrocław ul Ziębicka 32
NIP: 899-23-85-555
REGON: 932277616

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY

Ja niżej podpisany/na*, wyrażam zgodę na rozpoczęcie kursu na prawo jazdy kat. w
Waszym ośrodku szkolenia (szkoły jazdy) przez mojego
syna/córkę/podopiecznego*

(Imię i Nazwisko osoby, której dotyczy zgoda)

Ur....., zam.....

(Data urodzenia)

(Adres)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna)

*niepotrzebne skreślić