



**Oświadczenie ucznia/rodzica/opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody  
na rozpoczęcie kursu prawa jazdy**

Ja niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) .....  
(adres)

legitymujący(a) się dowodem osobistym .....  
(seria i nr dowodu osobistego)

**wyrażam zgodę** na rozpoczęcie kursy Prawa Jazdy kategorii B przez mojego(a)  
syna/córkę/podopiecznego\* .....  
(imię i nazwisko)

PESEL .....

.....  
(podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego\*)

\* - niewłaściwe skreślić

2. Art. 21 ust. 2 ustawy o kierujących pojazdami: „Osoba, która nie ukończyła 18 lat, może rozpocząć szkolenie za pisemną zgodą rodzica lub opiekuna”.

.....

Załącznik nr 7 do Regulaminu Projektu



Rzeczpospolita  
Polska



Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



*Miejscowość, data*

*podpis rodzica/opiekuna prawnego\**