

.....
(miejsowość, data)

**ZGODA
NA UZYSKANIE PRAWA JAZDY
kat. AM, A1, B1, T**

Ja niżej podpisana(y), wyrażam zgodę, zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019 r. poz. 341 z późn. zm.), na wydanie prawa jazdy kat.

.....

córcę/synowi *:

.....,
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgoda)

.....,
(Nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)