

.....
(miejsowość, data)

**ZGODA NA ROZPOCZĘCIE SZKOLENIA NA PRAWO JAZDY
I UZYSKANIE PRAWA JAZDY KAT. AM, A1, B1, B, 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 2025 r. poz. 1226 z późn. zm.), na wydanie prawa jazdy kat. ,
- art. 21 ust. 2 ustawy o kierujących pojazdami na rozpoczęcie szkolenia na prawo jazdy kat. przez córkę/syna,

.....
(imię i nazwisko córki, syna) (Nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

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

.....
(miejsowość, data)

**ZGODA NA ROZPOCZĘCIE SZKOLENIA NA PRAWO JAZDY
I UZYSKANIE PRAWA JAZDY KAT. AM, A1, B1, B 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 2025 r. poz. 1226 z późn. zm.), na wydanie prawa jazdy kat. ,
- art. 21 ust. 2 ustawy o kierujących pojazdami na rozpoczęcie szkolenia na prawo jazdy kat. przez córkę/syna,

.....
(imię i nazwisko córki, syna) (Nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

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