

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

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
.....  
(Adres)

.....  
(Numer dowodu osobistego)

**Starosta Elbląski**

**OŚWIADCZENIE  
O WYRAŻENIU ZGODY**

Ja niżej podpisany/na\*, wyrażam zgodę na rozpoczęcie kursu na prawo jazdy kat. ....  
przez mojego syna/córkę/podopiecznego/\* :

.....  
(Imię i Nazwisko osoby, której dotyczy zgoda)

UF....., Zam. ....  
(Data urodzenia) (Adres)

.....

.....  
(Podpis rodzica/ opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić