

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

legitymujący(a) się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

wydanym przez
(organ wydający)

wyrażam zgodę na:

rozpoczęcie szkolenia w celu uzyskania uprawnień do kierowania pojazdami oraz uzyskanie
prawa jazdy kategorii przez syna/córkę:

.....
(imię i nazwisko, PESEL)

..... dnia
(miejscowość)

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Podstawa prawna:

§ 6 ust. 4 pkt 25 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 5 sierpnia 2025 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. 2025 r. poz. 1073 z późn. zm.) oraz art. 11 ust. 2 i art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2025 r. poz. 1226 z późn. zm.).