

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

.....  
***nazwisko i imię matki – ojca – opiekuna\*)***

Oświadczam jako matka – ojciec – opiekun prawny \*), że wyrażam zgodę, aby mój syn – córka – podopieczny \*) przystąpił/a do szkolenia i ubiegał/a się o prawo jazdy kategorii AM, A1, B, B1, T \*) i biorę pełną odpowiedzialność za skutki prowadzenia pojazdu samochodowego przez:

.....  
***nazwisko i imię nieletniego***

.....  
***PESEL***

.....  
***adres nieletniego***

*Podstawa prawna: Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami / t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 600 z późniejszymi zmianami / oraz Rozporządzenie z dnia 31 lipca 2012 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami / Dz. U. z 2012 r. Nr 1 poz. 1005 z późniejszymi zmianami /.*

***\*) Niepotrzebne skreślić***

.....  
***data i podpis***

---

*Wszelkie informacje na temat opłat oraz sposobu załatwienia sprawy znajdują się w kartach informacyjnych referatu uprawnień i rejestrów wydziału spraw obywatelskich urzqd miejski , ul. graniczna 21, 41 - 300 dąbrowa górnicza tel. 032 295-67-00 referat uprawnień i rejestrów wydziału spraw obywatelskich tel. 032 295-67-92*