



DRUK NR 14

Dąbrowa Górnicza, dnia

OŚWIADCZENIE

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

data i podpis

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*

**WSZELKIE INFORMACJE NA TEMAT OPŁAT ORAZ SPOSOBU ZAŁATWIENIA SPRAWY
ZNAJDUJĄ SIĘ W KARTACH INFORMACYJNYCH WYDZIAŁU KOMUNIKACJI
URZĄD MIEJSKI, UL. GRANICZNA 21, 41 - 300 DĄBROWA GÓRNICZA TEL. 032 295-67-00
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I DROGOWNICTWA TEL. 032 295-67-92**