**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani:

1. ………………………………………., legitymujący się dowodem osobistym ………………………………

 *(imię i nazwisko) (seria i numer)*

1. ………………………………………., legitymujący się dowodem osobistym ………………………………

 *(imię i nazwisko) (seria i numer)*

zamieszkali w …………………………………………… przy ul. ………………………………. pod nr …………/……….

będący rodzicami, prawnymi opiekunami**\***………………………………………. ur. ………/………/…………..

 *(imię i nazwisko)*

działając na podstawie art. 21 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2011r. Nr 30, poz. 151)wyrażamy **zgodę na szkolenie w zakresie kat. AM, A1, A2, B1, B,T\* naszego(j) syna/córki\*.**

Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 K.K.)

1. …………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………

 *(podpis ojca) (podpis matki)*

3. …………………………………………………………………

 *(podpis opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE NINIEJSZE PODLEGA PRZEDSTAWIENIU W STAROSTWIE POWIATOWYM PRZED ROZPOCZĘCIEM SZKOLENIA**

**\* *niepotrzebne skreślić***