

## ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez .....

\* wyrażam zgodę na uzyskanie prawa jazdy kategorii „ .....” (należy wpisać  
odpowiednio kategorię AM, A1, B1, B lub T)

\* wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia w zakresie prawa jazdy kategorii „ .....” (należy wpisać  
odpowiednio kategorię AM, A1, A2, B1, B lub T)

(Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 5 sierpnia 2025 r. w sprawie wydawania dokumentów  
stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami oraz Ustawa o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011r.)

przez mojego syna/ moją córkę.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

\* Należy zaznaczyć odpowiednie pole znakiem „X”