

Lidzbark Warmiński, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna\*)

.....  
(adres)

.....  
(nr dowodu osobistego)

**Starosta Lidzbarski**  
ul. Wyszyńskiego 37  
11-100 Lidzbark Warm.

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
rodzica/opiekuna\*

Wyrażam zgodę, żeby syn/córka\*

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

który(a) nie ukończył(a) wieku 18 lat, złożył(a) wniosek o wydanie prawa jazdy kat. ....

Jednocześnie wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia nie wcześniej niż 3 miesiące przed osiągnięciem minimalnego wieku do uzyskania prawa jazdy kat. ....

.....  
podpis rodzica/opiekuna\*

\*niepotrzebne skreślić