

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(numer PESEL/data urodzenia\*)

.....  
(numer dowodu osobistego)

**Urząd Miasta Stołecznego Warszawy  
Delegatura Biura Administracji  
i Spraw Obywatelskich  
w Dzielnicy .....**

### **ZGODA**

**W związku z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2011 r. Nr 30, poz. 151 z późn. zm.) jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na uzyskanie przez:**

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....

2. PESEL/data urodzenia: .....

**prawa jazdy kategorii .....**

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)