



**ZGODA NA PRZEJAZD RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH SAMOCHODEM OSOBOWYM
FIRMOWYM NA MIEJSCE SZKOLENIA**

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka
(imię i nazwisko)

samochodem osobowym zarejestrowanym na 8 miejsc na trasie
(miejsce docelowe i początkowe)

w dniu prowadzonym przez
(imię i nazwisko kierującego)

.....
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)