

ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/ NA UDZIAŁ DZIECKA W TEORETYCZNYM SZKOLENIU LOTNICZYM W ATO AVIONER

WARSZAWA 18.06.2020
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

My(Ja) niżej podpisani wyrażamy zgodę, żeby syn/córka* SZYMON KUSMIEREK,

PESEL (lub data i miejsce urodzenia) 03311306311,

Zamieszkały(a) UL. H. POBOŻNEGO 42D, 02-496 WARSZAWA

który(a) nie ukończył(a) wymaganego przepisami wieku, wziął/wzięła udział w teoretycznym kursie lotniczym:

SPL - LICENCJA PILOTA SZYBOWCOWEGO
nazwa kursu

który realizowany będzie w formule online w szkole ATO Avioner.

BOŻENA KUSMIEREK
imię i nazwisko matki

IRENEUSZ KUSMIEREK
imię i nazwisko ojca

AWP 267040
seria i nr dowodu tożsamości

DBJ 848067
seria i nr dowodu tożsamości


podpis matki


podpis ojca

* niepotrzebne skreślić

W przypadku sprawowania władzy rodzicielskiej przez jednego z rodziców należy złożyć oświadczenie w tym przedmiocie.