

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

Piotrków Tryb 5.03.22r.
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

My(Ja) niżej podpisani wyrażamy zgodę, żeby syn/córka* Barłoz Okon'
PESEL (lub data i miejsce urodzenia) 08211401911
Zamieszkały(a) ul. Letnia 11 91-300 Piotrków Tryb.
który(a) nie ukończył(a) wymaganego przepisami wieku, wziął/wzięła udział w teoretycznym kursie lotniczym:

SPH licencja Pilota Samolotowego
nazwa kursu

który realizowany będzie w formule online w szkole ATO Avioner.

Ametta Okon'
imię i nazwisko matki

Andrzej Okon'
imię i nazwisko ojca

CD1 69434
seria i nr dowodu tożsamości

CGK 788625
seria i nr dowodu tożsamości

Chetko Ania
podpis matki

A Okon'
podpis ojca
Andrzej Okon'

* niepotrzebne skreślić

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