

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

POLKOWICE 10.04.2020

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

My(Ja) niżej podpisani wyrażamy zgodę, żeby syn/córka* MARCEL MIELCAREK

PESEL (lub data i miejsce urodzenia) 03320505316

Zamieszkały(a) 59-100 POLKOWICE, ul. MIEDZIANA 15A/2

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.

MARLENA MIELCAREK

imię i nazwisko matki

CES 946483

seria i nr dowodu tożsamości

Mielcarek

podpis matki

MACIEJ MIELCAREK

imię i nazwisko ojca

AWN 601539

seria i nr dowodu tożsamości

Mielcarek

podpis ojca

* niepotrzebne skreślić

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