

.....  
Imię i nazwisko ucznia pełnoletniego

Warszawa, dnia.....

.....  
Nazwa szkoły

.....  
Klasa

**Dyrektor Katarzyna Zamirska**  
**Zespołu Szkół Samochodowych i Licealnych Nr 3**  
**im. I. J. Paderewskiego w Warszawie**

**Podanie o zwolnienie ucznia z nauki jazdy pojazdem silnikowym**

Proszę o zwolnienie z nauki jazdy pojazdem silnikowym.

Posiadam prawo jazdy: kat. .... numer .....

wydane dnia .....

(numer i kategoria posiadanego prawa jazdy oraz data wydania uprawnień)

.....  
Podpis ucznia

*Potwierdzam zgodność danych zawartych w podaniu  
z treścią zawartą w okazanym dokumencie.*

.....  
(data i podpis pracownika szkoły)