



WAŻNE: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ WYŁĄCZNIE W OBECNOŚCI PRACOWNIKA BIURA DS.
POJAZDÓW MECHANICZNYCH

Ja, _____, oświadczam jako rodzic / opiekun prawny mojego dziecka / podopiecznego:
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna drukowanymi literami
_____, że nadzorowałem(-am) moje dziecko / mojego podopiecznego podczas wypełniania
Imię i nazwisko wnioskodawcy
przez niego testu wiedzy Departamentu Pojazdów Mechanicznych Stanu Nowy York (New York State Department of Motor
Vehicles) na zezwolenie klasy D lub klasy M dla osoby uczącej się i oświadczam, że zgodnie z moimi obserwacjami
wnioskodawca udzielił odpowiedzi we wszystkich podpunktach testu wiedzy bez pomocy jakiegokolwiek innej osoby /
jakichkolwiek innych osób i bez korzystania z jakichkolwiek materiałów. Przyjmuję do wiadomości, że składanie fałszywych
oświadczeń lub składanie fałszywych dokumentów na poparcie wniosku jest przestępstwem podlegającym karze.

WAŻNE: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ WYŁĄCZNIE W OBECNOŚCI PRACOWNIKA BIURA DS.
POJAZDÓW MECHANICZNYCH

X

Podpis rodzica/opiekuna

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna drukowanymi literami

Adres do korespondencji rodzica/opiekuna _____

X

Podpis wnioskodawcy

Imię i nazwisko wnioskodawcy drukowanymi literami