

ERKLÆRING om tilsyn med kørelæreraspirant

Prøvekommissionen til godkendelse af kørelærere

Adresse	Journalnummer
Post nr. og by	Dato

Undertegnede kørelærer/kørelærerskole

Fulde navn	Telefonnr.	CPR-nummer/CVR
Adresse	Post nr. og by	

erklærer sig herved villig til at udøve det fornødne tilsyn og fornøden vejledning af

Aspirantens navn og adresse

Fulde navn	CPR-nummer
Adresse	Post nr. og by

der i henhold til meddelelse fra formanden for prøvekommissionen har bestået forprøven.

Kørelærer
underskrift