

# ERKLÆRING om virke som kørelæreraspirant

## Prøvekommissionen til godkendelse af kørelærere

Adresse		Journalnummer	
Post nr. og by	Dato	Sagsbehandler	

## Nedennævnte

Fulde navn		Telefonnr.	CPR-nummer
Adresse			Post nr. og by
... der har ansøgt om godkendelse som kørelærer og som har bestået forprøven den			Dato
Til kategori, sæt kryds			
<input type="checkbox"/> A (stor motorcykel)	<input type="checkbox"/> B (almindelig bil)	<input type="checkbox"/> C, D og E (lastbil, bus og stort påhængskøretøj)	<input type="checkbox"/>

og som fortsat opfylder betingelserne i færdselslovens § 66, stk. 1, nr. 7, kan fungere som kørelæreraspirant under vejledning og opsyn af særlig godkendt kørelærer, dog højst i 2 år fra dato.

## Kørelæreren

Fulde navn		CPR-nummer/CVR
Adresse		Post nr. og by
Dato og stempel, Færdselsstyrelsen		Færdselsstyrelsen underskrift