

.....  
imię i nazwisko instruktora

.....  
miejsowość, data

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer identyfikacyjny instruktora

**Starostwo Powiatowe w Sławnie  
Wydział Komunikacji i Dróg**

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1 lit a ustawy o kierujących pojazdami zawiadamiam, że od dnia ..... będę prowadził(a) szkolenie kandydatów na kierowców w OSK nr .....

.....  
podpis instruktora