



办领学员驾驶许可证的家长同意书

申请者全名 (名字、中间名、姓氏、后缀)	出生日期	性别	社会保险号
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
哥伦比亚特区地址	城市、州	邮编	电话号码
	华盛顿哥伦比亚特区		

与申请者关系 (请勾选一项)	<input type="checkbox"/> 家长 <input type="checkbox"/> 法定监护人*	*若为法定监护人, 请提供法院判令号:	
家长或法定监护人全名 (名字、中间名、姓氏、后缀)	出生日期	性别	电话号码
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
地址	城市、州	邮编	
	华盛顿哥伦比亚特区		
哥伦比亚特区驾驶证号或身份证号	失效日期	电子邮件地址	

家长/法定监护人身份认证	
根据您与申请者的关系, 需要以下其中一项文档	
家长	法定监护人
<ul style="list-style-type: none"> ● 申请者的完整出生证明, 或反映家长姓名的领养法院命令 	<ul style="list-style-type: none"> ● 监护权判令
<p>任何在本申请表上填写虚假姓名或地址及蓄意提供虚假陈述者, 将被视为违反哥伦比亚特区法律, 可被处以 1,000 美元以下的罚款或 180 天的监禁, 或二者并罚。 (《哥伦比亚特区官方法规》(D.C. Official Code) 第 22-2405 款)</p> <p>兹证明, 据本人所知所信, 本文件所提供信息真实准确。</p> <p>家长/法定监护人签名: _____ 日期: _____</p>	

仅供机动车辆管理局官方填写 机动车辆管理局审查人员签名: _____ 日期: _____ _____
--