

تُستخدم هذه الإفادة الخطية في حال عدم تمكن المخول للمتقدم من الحضور عند إصدار رخصة القيادة الأولى للقاصر. يؤكد التوقيع أدناه الموافقة على معالجة الطلب، وهي موافقة غير قابلة للإلغاء. يمكن أن يكون المخول المذكور أحد الوالدين أو الوصي أو صاحب العمل أو شخصاً بالغاً مسؤولاً يزيد عمره عن 21 عاماً وله علاقة مؤهلة بالقاصر.

أشهد بأنني  الوالد الحاضن  الوصي القانوني  صاحب العمل  البالغ المسؤول عن:

الاسم الأخير لمقدم الطلب

الاسم الأول

لاحقة الاسم

الاسم الأوسط

الذي يكون تاريخ ميلاده  والذى يتقدم بطلب للحصول على:  
رخصة القيادة  
تصريح تعليم القيادة  
تصريح تعليم القيادة الخاص بالدراجات النارية  
تفويض قيادة الدراجة النارية

شهر، يوم، سنة

أشهد بأن الشخص المشار إليه أعلاه قد أكمل ما لا يقل عن 50 ساعة من القيادة، بما في ذلك 10 ساعات خلال الليل. قام سائق حاصل على رخصة قيادة ولديه خبرة لا تقل عن 3 سنوات بالإشراف على هذه القيادة. حسب علمي، لم تُصدر بحق هذا المتقدم أي مخالفات مرورية أو يتم استدعاؤه لأى انتهاكات مرورية معلقة في وقت تقديم هذا الطلب.

أقر تحت طائلة عقوبة الحبس باليمين وبموجب قانون ولاية **Washington** بأن ما سبق ذكره صحيح ودقيق.  
أقر بأن توقيعي هذا يُقصد به التصديق والإقرار بموافقتني على شروط هنا الطلب وأى طلبات أخرى لرخصة القيادة أقدمها كجزء من هذه المعاملة، وأن توقيعي سيُطبّق على جميع هذه الطلبات.

X

التاريخ

توقيع ولي الأمر/الوصي

ممثل خدمات الترخيص (Licensing services representative)

الولاية

رخصة القيادة/رقم بطاقة الهوية

RCW 46.20.0921 Revised Code of Washington) بموجب أحكام مدونة القوانين المنشقة  
Washington, قانون واشنطن المنقح (46.20.0921 من قوانين ولاية 46.20.0921  
استخدام أي شخص اسمًا مزيفًا أو وهميًّا في أي طلب أو إخفاء حقيقة جوهرية عن عدم أو ارتكاب عملية احتيال في  
أي عملية لتقديم طلب مثل هذا جنحة. قد يؤدي انتهاء هذا الحكم من القوانين إلى تعليق امتياز القيادة للمتورطين.

## Notarization

State of \_\_\_\_\_, County of \_\_\_\_\_

Signed or attested before me on \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_  
Name of person

(Seal or stamp)

Signature

Printed or stamped name

Title \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
Notary expiration date