

Начальнику отдела УЧ
включить в Приказ
о зачислении на обучение

Председатель

_____ Н.Р.Гросс
« ____ » _____ 20 ____ г

Председателю МО ДОСААФ России
Красногвардейского района
Ставропольского края Гросс Н.Р.
от _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт: серии _____ № _____
Выдан _____

от _____

СНИЛС

Образование _____

Телефон: раб. _____

Дом. _____

Сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу _____ принять _____ меня _____ (моего _____ сына, _____ дочь)

_____ на обучение по программе профессиональной подготовки (переподготовки) водителей транспортных средств категории « ____ ».

С лицензией, Уставом программой профессиональной подготовки (переподготовки) водителей транспортных средств категории _____,

документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся в МО ДОСААФ России Красногвардейского района Ставропольского края в соответствии с п.2 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен.

Согласен на предоставление и обработку моих персональных данных.

(дата)

(подпись)