

И. о. начальника ПОУ "Йошкар-Олинская СЮАШ-центр "СТК" РО ДОСААФ России РМЭ
Быстровой Маргарите Владимировне

от _____

Адрес : _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить на обучение в группу ____ по подготовке водителей транспортных средств по программе обучения: Категория «____» моего ребенка:

1. Ф.И.О.: _____

2. Дата и место рождения: _____

3. Адрес регистрации: _____

4. Номер телефона: _____

5. Серия, № документа, когда и кем выдан: _____

6. Образование _____

7. Сведения о медицинской справке заявителя: _____

_____ выдана _____

8. Снилс обучающегося: _____

«__» _____ 202_ г. _____ / _____ /

Подпись

Я, _____ даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 202_ г. _____ / _____ /

Подпись

С уставом автошколы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, учебным планом, правилами техники безопасности, и прочими внутренними документами об организации и осуществлении образовательной деятельности, регламентирующими правила приема обучающихся, режимом занятий обучающихся, формами, периодичностью и порядком текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления обучающихся, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися ознакомлен (а).

«__» _____ 202_ г. _____ / _____ /

Подпись