

Директору МБОУ СОШ №40 г.Белгорода
Кашкарову С.П.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня / моего ребенка _____
(ненужное вычеркнуть)

_____ 2
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на обучение по программе подготовки водителей ТС категории «В» в рамках платной образовательной услуги с «15» сентября 2017г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, Уставом и локальными актами, регламентирующими организацию профессиональной подготовки в МБОУ СОШ №40 ознакомлен (а).

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка) «__» _____ 2017г.

Даю согласие на обработку, хранение и использование персональных данных.

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка) «__» _____ 2017г.

Обязуюсь оформить водительскую медицинскую справку и предоставить:

- 1) копию паспорта (2,3 страницы и регистрация);
- 2) копию мед. справки(с двух сторон);
- 3) 2 личные фотографии (3х4, цветные).

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

«__» _____ 2017г.