

Директору ЧОУ ДПО «ЮАСШ»
Захаровой Светлане Вячеславовне

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на обучение по программе подготовки водителей транспортных средств категории «В»

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Паспорт Серия _____ Номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Домашний адрес _____
Образование _____
Моб. телефон _____
Эл. почта _____

С Положением о приеме, обучении, выпуске, отчислении, переводе и восстановлении, Положением о промежуточной аттестации, Положением об итоговой аттестации, Положением об оказании платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, ознакомился (ась), обязуюсь их выполнять.

Дата заявления _____

Личная подпись заявителя _____