|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Начальнику ПОУ «Ивантеевская школа | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | РО ДОСААФ России МО» | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Васильеву А.Н. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу Вас зачислить меня на обучение в группу № по подготовке водителей транспортных средств по программе обучения **Категория « »** тип трансмиссии **МКПП АКП** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ФИО (полностью) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Число, месяц, год рождения | | | | | | | | | | « |  | | » | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | Место рождения: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Место регистрации: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Место жительства: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Телефон: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | E-mail: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Паспорт РФ | | | | | | Серия | |  | | | № | |  | | | | | | | | | Дата выдачи: | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | СНИЛС: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Образование: | | | | | | | среднее общее | | | |  | | среднее профессиональное | | | | | | | | | | | | | | |  | высшее | |  | |
|  | Место работы (учебы) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Тип льготы: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **СВЕДЕНИЯ О РАНЕЕ ПОЛУЧЕННОМ УДОСТОВЕРЕНИИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Сведения о ранее полученном водительском удостоверении | | | | | | | | серия | | |  | | | | | № | | |  | |  | | | | | | | дата выдачи | |  | | |
|  | кем выдано | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | категория | | | | | | | М  **А А1 В В1 С С1** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | D  **D1 BE CE C1E DE DE1** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Сведения о медицинской справке заявителя | | | | | | | | Наименование мед. учреждения | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | серия | | | |  | | | | | | № | |  | | | | дата выдачи | | | | |  | | | |
|  | регион выдачи | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Уведомление и объявления от автошколы хочу получать | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * на номер сотового телефона | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * звонок СМС | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * на электронную почту | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | « |  | » |  | | |  | | | 20\_\_ | | | г. | |  | | | | | | | | | | | | / |  | | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | | подпись | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | Я, | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (ФИО полностью) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Даю свое согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | « |  | » |  | | |  | | | 20\_\_ | | | 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). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | « |  | » |  | | |  | | | 20\_\_ | | | г. | |  | | | | | | | | | | | | / |  | | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | | подпись | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |