

Директору НОЧУ ДПО
«ЦПСВМ «АВТО-ИМПУЛЬС»
Спицыну М.Е.

от _____
(Фамилия, инициалы)

Телефон: _____

эл. почта _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять меня на обучение в группу подготовки (переподготовки) водителей транспортных средств категории «_____». С расписанием занятий согласен(а).

Вид трансмиссии: **МЕХАНИЧЕСКАЯ** **АВТОМАТИЧЕСКАЯ**

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____

Паспорт серии _____ № _____ выдан _____
(дата выдачи)

_____ (кем выдан)

Адрес (постоянная регистрация) _____

Временная регистрация _____

Место учёбы _____

Образование _____

Гражданство _____

Ранее водительское удостоверение _____ не получал / получал _____
(ненужное зачеркнуть)

Я предупрежден(а) об ответственности за сообщение о себе заведомо ложных сведений.

До подписания настоящего заявления и договора я ознакомлен(а): с Уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Положениями НОЧУ ДПО «ЦПСВМ «Авто-Импульс» о приеме, обучении, выпуске и отчислении учащихся, о проведении промежуточной и итоговой аттестации, комиссия по урегулированию споров между участниками образовательных отношений, об оказании платных образовательных услуг, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка учащихся, расписанием занятий учебной группы.

С передачей информации третьим лицам (в органы ГИБДД) и обработкой персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а).

(дата)

(подпись)