

Директору
ЧПОУ «Волжская Автошкола»
Д.Л. Зиновьеву

От _____
фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне платные образовательные услуги по программе профессиональной подготовки водителей транспортных средств категории «DE».

Начало обучения: _____ окончание обучения: _____

место обучения: _____

Сообщаю о себе следующие данные:

Год рождения, число, месяц, _____

Место рождения _____ контактный телефон _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности (при необходимости) с другими документами регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а).

С предоставлением, обработкой, использованием, хранением и передачей своих персональных данных согласен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____