

Директору МОУ «Жарковская СОШ №1»
Ивановой Г.С.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить меня в группу подготовки водителей транспортных средств категории «___» в МОУ «Жарковская СОШ №1»

О себе сообщаю следующие данные:

1. *Фамилия, Имя, Отчество* _____

2. *Дата рождения* «___» _____ г.
3. *Место рождения* _____
4. *Образование* _____ *специальность* _____
5. *Место работы* _____
6. *Должность* _____
7. *Телефон моб.* _____ *раб.* _____ *дом.* _____
8. *Адрес регистрации* _____

9. *Адрес проживания* _____
10. *Паспорт серия* _____ *номер* _____ *место и дата выдачи* _____

11. *Источник информации об услуге* _____

Об ответственности за управление учебным автотранспортом вне установленного учебного маршрута, а также в часы, не предусмотренные графиком школы предупрежден(на). С вождением в дневное и вечернее время по скользящему графику согласен(на).

С Уставом, локальными актами, лицензией на право осуществления образовательной деятельности МОУ «Жарковская СОШ №1» ознакомлен (а).

Даю разрешение на обработку моих персональных данных.

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

Личная подпись _____