

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя учреждения)
от _____
(ФИО)
Место регистрации _____

Адрес фактического проживания

Паспорт _____

(наименование, №, серия, кем и когда выдан)
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____

_____ / _____ /
(дата рождения, место проживания)

В платную группу по обучению специальности «Тракторист сельскохозяйственного производства» на категории «В», «С», «Е», «F» (нужное подчеркнуть).

Оплату гарантирую в установленный срок и в полном объёме.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ / _____ /

(Подпись) (Расшифровка)

« _____ » _____ 201__ год

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» согласен/согласна.

_____ / _____ /

(Подпись) (Расшифровка)

« _____ » _____ 201__ год

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ

ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат	603332450510203670830559428146817986133868575796
Владелец	Озорнина Наталья Ивановна
Действителен	С 03.03.2021 по 03.03.2022

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 133397933100110045794213742499444592196809849355

Владелец Кузнецова Наталья Ивановна

Действителен с 27.08.2025 по 27.08.2026