

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к приказу
ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ»
от 23 августа № 294

ФОРМА

Директору государственного автономного
учреждения социального обслуживания
Краснодарского края «Тимашевский комплексный
центр реабилитации инвалидов»
Д.А. Воякину

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика платных образ-х услуг)

Контактный телефон _____

Лицо, зачисляемое на обучение:

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), если заявление подается
не от лица, зачисляемого на обучение)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Паспорт: _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

Адрес места жительства/регистрации _____

заявление.

Прошу Вас предоставить платные образовательные услуги в специализированном
структурном образовательном подразделении ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ», по про-
грамме «Профессиональная подготовка водителей транспортных средств категории «В»:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)

С Уставом ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ», с лицензией на осуществление обра-
зовательной деятельности, Положением о специализированном структурном образователь-
ном подразделении, Положением о платных образовательных услугах, Положением о про-
межуточной и итоговой аттестациях, Положениями о порядке приема обучении, выпуске,
отчисления, восстановлении курсантов, Правилами внутреннего распорядка, с образователь-
ными программами, учебным планом и другими документами, регламентирующими органи-
зацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(-ы).

_____ ;
ФИО (подпись)

Необходимые документы прилагаются:

1. Мед.справка о допуске к управлению транспортным средством на ___ л. в 1 экз.
2. Копия паспорта на ___ л. в 1 экз.

На обучение с прицепом общей массой до 750 кг: _____
(согласен/ не согласен, подпись)

На обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей платных образовательных услуг: _____
(согласен/ не согласен подпись)

О возможности проведения съемки фото- и видеокамерой при предоставлении образовательных услуг с целью обеспечения доступа к информации о деятельности учреждения информирован(-ы), на обнаружение и использование полученных фото- и видеоматериалов _____
(согласен/ не согласен подпись)

_____/_____/«__»____20__ г.
(подпись) (ФИО)(дата заполнения заявления)

Юрисконсульт



Н.С. Шестерикова