

Директору АНО ПО  
«Формула Успеха»

от Иванова Петра Сидоровича,  
дата рождения: 31.12.1997 г.,  
место рождения: г.Долгопрудный Московской  
области, паспорт: серия 0000 № 101010,  
выдан: Отделением в городском округе  
Долгопрудный МО УФМС России по Московской  
области в городском поселении Мытищи,  
дата выдачи 15.01.2013 г.,  
адрес регистрации: Московская обл.,  
г.Долгопрудный, ул.Парковая, д.20, кв.15  
ИНН: 5010101010.  
СНИЛС: 123-456789-11,  
контактный телефон: 8(936)936-1717.  
e-mail: 9361717@gmail.com

### Заявление

Прошу зачислить меня в группу профессиональной подготовки водителей  
транспортных средств категории «В»

Желательное для меня время обучения:

практическое вождение \_\_\_\_\_  
*(выходные дни/будни, день/вечер)*

теоретические занятия \_\_\_\_\_  
*(выходные дни/будни, день/вечер)*

С учредительными документами, правилами о приеме, зачислении и  
отчислении, положениями об организации учебного процесса, об аттестации, об  
оказании платных услуг и иными нормативными документами ознакомлен.

Приложения: 1. Фото (3x4) - 4 шт.

2. Квитанция об оплате образовательных услуг.

\_\_\_\_\_ Иванова П.С.  
*(дата)* *(подпись)*

Заявление принято  
Сведения о заявителе сверены  
с оригиналами документов  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(Подпись сотрудника)*