О Б Р А З Е Ц

Директору

МБОУ «Ивнянская средняя

 общеобразовательная школа №1»

Мироненко Е.М.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ученика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З а я в л е н и е

Прошу зачислить меня в группу ресурсного центра для обучения по профессии «Водитель категории «В»

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

С выбором своего ребенка ознакомлен.

Согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 подпись родителя Ф.И.О. родителя