



ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЭЛИСТИНСКАЯ ОБЪЕДИНЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ШКОЛА»
ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННО-ГОСУДАРСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ДОСААФ РОССИИ»
ПОУ ЭЛИСТИНСКАЯ ОТШ «ДОСААФ РОССИИ»

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) несовершеннолетнего на обучение в
ПОУ ЭОТШ ДОСААФ РОССИИ
для получения свидетельства о профессии водителя

Я, гр. _____,
_____ года рождения, паспорт серия _____ номер _____,
выданный: _____
дата выдачи _____ 20__ года, зарегистрированный по адресу: _____

В соответствии с требованиями ст. 18 Постановления Правительства РФ
от 24.10.2014 г. № 1097 даю согласие моему несовершеннолетнему ребенку

_____ года рождения, паспорт серия _____ номер _____,
выданный: _____
дата выдачи _____ 20__ года, зарегистрированный по адресу: _____

на обучение в автошколе с последующей сдачей внутренних экзаменов для
получения свидетельства о профессии водителя категории «__»,
оформление, подписание и получение документов, а также совершение всех
необходимых действий.

Подтверждаю, что мне известно о возможных рисках, связанных с
управлением транспортным средством как объектом повышенной опасности

_____ подпись _____ расшифровка подписи

«__» _____ 20__ г.

Примечание:

Для несовершеннолетних, не имеющих родителей, необходимо предоставить согласие попечителя или
органов опеки.