

**Заявитель:** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**Адрес:** \_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас, представить мне образовательную услугу по дополнительной образовательной Программе: «Подготовка лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием» по очной форме обучения.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)