

OKTATÁSI-FELNŐTTKÉPZÉSI SZERZŐDÉS

Amely létrejött egyrészről: **Lopakodó Autósiskola Bt.**, mint képző szerv

(a rendeletben meghatározott teljes képzési szolgáltatás feltételeit folyamatosan biztosítom. A megjelölt kategóriára képzési engedéllyel rendelkezem)

másrészről:

Név:

Születési Név:

Anyja neve:

Szül. hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:

e-mail cím:

Legmagasabb iskolai végzettség:

mint tanuló között.

Kijelentem, hogy a képzési tájékoztatóban foglaltakat ismerem és elfogadom, továbbá a képzéssel kapcsolatban felmerült kérdéseimre megfelelő tájékoztatást kaptam.

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a Lopakodó Autósiskola adataimat továbbítsa a Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont részére, valamint a gyakorlati oktatónak is.

Budapest, 2024.....

.....

Lopakodó Autósiskola Bt.

.....

Tanuló

PH.

.....

Gondviselő