

Директору ГБПОУ колледжа г. Москвы  
"Московское хореографическое училище при МГАТТ "Гжель"  
В.В. Безруковой

от \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего*

Документ, удостоверяющий личность, гражданство \_\_\_\_\_

*(серия, номер, кем и когда выдан)*

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение мою(его) \_\_\_\_\_

*(дочь, сына, подопечного)*

\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. дочери, сына, подопечного)*

\_\_\_\_\_

*(дата и место рождения)*

по образовательной программе среднего профессионального образования в области искусств, интегрированной с образовательными программами основного общего и среднего общего образования по специальности 52.02.01 Искусство балета с присвоением квалификации "Артист балета, преподаватель" на базе начального общего образования по очной форме обучения углубленной подготовки со сроком обучения 7 лет 10 месяцев, за счет бюджетных ассигнований по результатам вступительных испытаний.

#### О своем ребенке сообщая:

Документ, удостоверяющий личность, гражданство \_\_\_\_\_

*(реквизиты документа (паспорт/свидетельство о рождении))*

Уровень образования \_\_\_\_\_

*(реквизиты подтверждающего документа)*

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_

*(образовательная организация)*

предоставляю \_\_\_\_\_

*(копию/оригинал документа)*

Нуждаемость в предоставлении общежития \_\_\_\_\_

Нуждаемость в создании специальных условий прохождения вступительных испытаний (для лиц с ОВЗ) нуждается, не нуждается *(нужное подчеркнуть)*

#### Дополнительные сведения о поступающем:

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес временной регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Социальный статус \_\_\_\_\_

*(многодетная семья, потеря кормильца, сирота, другое)*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

С копией лицензии на право осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности; по образовательным программам и приложением к нему ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Уставом образовательного учреждения ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Правилами приема ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и или об образовании и о квалификации (заверенной ведомости (выписки) оценок за уровень начального общего образования, или справки о результатах освоения образовательной программы) ознакомлен(а) в том числе через информационные системы общего пользования

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Общежитие не предоставляется

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Я, даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, содержащих в настоящем заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных (собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Данное соглашение действительно на период поступления и дальнейшего обучения в образовательном учреждении. Условием досрочного прекращения обработки персональных данных является мой письменный отзыв согласия на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Подпись ответственного лица приемной комиссии**

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_