

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

от _____
Ф.И.О. и дата рождения 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 (моего) _____
(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 52.02.02 Искусство танца (по видам: вид – народно-сценический танец) углубленной подготовки с присвоением квалификации "Артист балета ансамбля песни и танца, танцевального коллектива; преподаватель" на базе 7 класса организаций, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательной программы основного общего образования по результатам вступительных испытаний за счет средств бюджета города Москвы.

Форма обучения **очная**

Срок обучения **4 года 10 месяцев**

О своем ребенке сообщаю:

Документ, удостоверяющий личность, гражданство _____
(реквизиты документа (паспорт/свидетельство о рождении))

_____ *(кем и когда выдан)*

СНИЛС _____

Предыдущий уровень образования _____

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации _____

_____ *(реквизиты подтверждающего документа, наименование образовательной организации)*

предоставляю _____
(копию/оригинал документа)

Нуждаемость в предоставлении общежития _____

Нуждаемость в создании специальных условий прохождения вступительных испытаний (для лиц с ОВЗ) нуждается/не нуждается _____

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 _____