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 – современный 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_____