

Регистрационный № _____

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения (колледжа) города Москвы «Московское государственное хореографическое училище имени Л.М.Лавровского»
Ахметову Айдару Мансуровичу

от Иванова
Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя)

Ивана Ивановича

документ, удостоверяющий личность

Тип паспорт

Серия 0101 № 123456

Дата выдачи 04.04.2006

Место выдачи Отделом УФМС по г. Москве по району Вешняки

Адрес регистрации:

Почтовый индекс: 987654

Город: Москва

Район: Вешняки

ул. Старый Гай

дом 12 корп. 1 кв. 111

Контактный телефон: 906-533-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к вступительным испытаниям и участию в конкурсе мою(его)

дочь

(дочь, сына, подопечного)

Иванову Марию Ивановну
(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения 15.12.2007 Место рождения г. Москва

Зарегистрированного по адресу: г. Москва, ул. Старый Гай, д. 12, корп. 1, кв. 111

Проживающего по адресу: г. Москва, ул. Шумилова, д. 15, кв. 48

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 со сроком обучения 7 лет 10 месяцев.

за счёт бюджета / с полным возмещением затрат.

Свидетельство о рождении:

Серия: IV-МЮ № 568941 дата выдачи 26.05.2007

Место выдачи: Перовский отдел ЗАГС г. Москвы

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Лицензия на право ведения образовательной деятельности
2. Свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным образовательной деятельности
3. Устав учреждения
4. Образовательная программа и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности
5. Правила внутреннего распорядка обучающихся
6. Режим занятий обучающихся
7. Общие требования к внешней форме и профессиональным физическим данным при проведении промежуточной и итоговой аттестации обучающихся и отбора лиц для приема
8. Перечень заболеваний, патологических состояний, функциональных расстройств, особенностей физического развития, препятствующих поступлению в хореографическое училище
9. Ознакомление с датой предоставления оригиналов документов об образовании

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Подпись
(подпись)

Текущая дата
(дата)

Подпись
(подпись)

Иванов И.И.
(расшифровка подписи)

Сообщаю, что у моего ребенка до настоящего момента противопоказаний по состоянию здоровья к занятиям хореографией не выявлено

Подпись
(подпись)

Иванов И.И.
(расшифровка подписи)

Проверил и принял:

_____ / _____ / _____
(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.