

Регистрационный № _____

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

Ахметову Айдару Мансуровичу

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

документ, удостоверяющий личность:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

Адрес регистрации:

Почтовый индекс: _____

Город: _____

Район: _____

ул. _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(дочь, сына, подопечного)

(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ место рождения _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

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: _____ № _____ дата выдачи _____

Место выдачи: _____

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Лицензия на право ведения образовательной деятельности _____
(подпись)

2. Свидетельство о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним _____
(подпись)

3. Устав учреждения _____
(подпись)

4. Образовательная программа и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности _____
(подпись)

5. Правила внутреннего распорядка обучающихся _____
(подпись)

6. Режим занятий обучающихся _____
(подпись)

7. Общие требования к внешней форме и профессиональным физическим данным при проведении промежуточной и итоговой аттестации обучающихся и отбора лиц для приема _____
(подпись)

8. Перечень заболеваний, патологических состояний, функциональных расстройств, особенностей физического развития, препятствующих поступлению в хореографическое училище _____
(подпись)

9. Ознакомление с датой предоставления оригиналов документов об образовании _____
(подпись)

_____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

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

_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Проверил и принял: _____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.