

ОБРАЗЕЦ

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202 г  
Директор \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Самарское музыкальное училище им. Д. Г. Шаталова»  
Кондольской И. Ю.

от  
Фамилия Хрузенштерна  
Имя Ивана  
Отчество Федоровича  
Дата рождения 01.01.1991  
Место рождения (по паспорту)  
г. Самара

Гражданство: РФ (иное)  
Документ, удостоверяющий личность,  
паспорт  
серия 0055 № 123 456  
Дата выдачи: 18.06.09 г.  
Кем выдан ОБД ? Самара

Адрес регистрации: (по паспорту) 443088 г. Самара, ул. Агродромная, д. 3,  
кв. 56

Адрес проживания: (фактически) 443099 г. Самара, пр. Луи Боншьева, д. 102  
Индекс 443089 телефон +7 XXX XXX  
ИНН 123 456 789 СНИЛС 123 456 78

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность  
53.02.XX (см. список специальностей)

по очной форме получения образования на бюджетной основе   
по договору с оплатой стоимости обучения

К заявлению прилагаю копию / подл. аттестата (диплома) серия № ВХ 546 1508  
(подлинник, копия)

Оригинал документа государственного образца об образовании для зачисления в училище обязуюсь предоставить до «20» августа 2020 г.

Образование до поступления: основное общее, 9 кл.  
(основное общее, среднее (полное) общее, среднее (начальное) профессиональное, высшее)

(тип, номер, место расположение ОУ)

Год окончания: 2021  
Иностранный язык англ / " " "  
Средний балл документа об образовании 4,3

Окончил (а) в 2020 году Детскую музыкальную школу

МБУ ДО ЖШШ № 5 г.о. Самары

(наименование образовательного учреждения дополнительного образования)

Тип семьи (нужное подчеркнуть): полная/неполная, многодетная неполная, родители-пенсионеры/неполная, родитель-инвалид/ неполная родитель не работает/ полная, многодетная/полная, родители-пенсионеры/ полная, родитель-инвалид/ сирота на полном государственном обеспечении/ сирота, под опекой/ полная, родитель-инвалид, многодетная.

Социальный статус (льготы, на основании предоставленных документов)

(инвалид, сирота, правительственные льготы)

Создание специальных условий при поступлении в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Родители (фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефон):

Отец Круженштейн Герард Иванович, водитель автобуса № 3 г. Самары, +7 997 xxx xx

Мать Круженштейн Мария Ивановна, менеджер МБУ гор. болы. № 5 км ...

Опекун \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю

впервые , не впервые . « 15 » июня 2021 г.

(дата зачисления)

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в установленном законом порядке

(подпись поступающего)

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

Дата внесения в базу данных приёмной комиссии:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии: \_\_\_\_\_