

Допустить к вступительным  
испытаниям творческой направленности  
Директор \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_ от « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**ДИРЕКТОРУ**  
**государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения**  
**Ивановской области «Ивановское музыкальное училище (колледж)»**

от \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
*наименование (паспорт, свидетельство о рождении)*

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Документ о предыдущем уровне образования (аттестат об основном общем/среднем общем образовании, диплом о среднем профессиональном образовании (подготовка квалифицированных рабочих, служащих) или высшем профессиональном образовании):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
*нужное подчеркнуть*

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

*указать почтовый индекс, адрес регистрации*

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

*указать адрес фактического проживания (если совпадает с адресом регистрации, то оставить поле пустым)*

СНИЛС \_\_\_\_\_ *(при наличии)*

Телефон (домашний, мобильный) \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по специальности/специальностям \_\_\_\_\_

*перечислить код и наименование специальности (специальностей), по которым планируется обучение*

по виду \_\_\_\_\_

по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета Ивановской области \_\_\_\_\_

*да/нет*

по договорам об оказании платных образовательных услуг \_\_\_\_\_

*да/нет*

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь.

*нужное подчеркнуть*

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью/ограниченными возможностями здоровья нуждаюсь / не нуждаюсь.

*нужное подчеркнуть*

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий \_\_\_\_\_

\*Документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

\*Копия договора о целевом обучении, заверенная заказчиком целевого обучения, или незаверенная копия указанного договора с предъявлением его оригинала \_\_\_\_\_

*наименование заказчика, номер и дата договора*

Среднее профессиональное образование за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области получаю впервые \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись абитуриента* *расшифровка подписи*

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, образовательными программами и условиями обучения в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Ивановской области «Ивановское музыкальное училище (колледж)», правилами подачи и рассмотрения апелляций, датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента* *подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего абитуриента*

\*О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

\*Какой иностранный язык изучал(а) в школе \_\_\_\_\_

\*Место работы, занимаемая должность и общий стаж работы (для работающих) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (представляются добровольно): \_\_\_\_\_

\*Отец \_\_\_\_\_

\*Место работы, контактные телефоны (мобильный, домашний, рабочий) \_\_\_\_\_

\*Мать \_\_\_\_\_

\*Место работы, контактные телефоны (мобильный, домашний, рабочий) \_\_\_\_\_

\*Документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку и использование моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях персонифицированного учета контингента обучающихся по основным и дополнительным образовательным программам в рамках ГИС «Контингент», АИС «Зачисление в ОО», ФИС ГИА и приема. \_\_\_\_\_  
*(подпись абитуриента)*

Согласно Правилам приема, прилагаю следующие ксерокопии и (или) копии документов в электронной форме (преобразованные в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания их реквизитов):

1. Копия документа о предыдущем уровне образования (аттестат об основном общем/среднем общем образовании, диплом о среднем профессиональном образовании (подготовка квалифицированных рабочих, служащих) или высшем профессиональном образовании):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

2. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорт или свидетельство о рождении)

3. 4 фотографии

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*расшифровка подписи* *дата заполнения заявления*

\*Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка подписи родителя (законного представителя) несовершеннолетнего абитуриента*

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ознакомлен(а), что для зачисления в Ивановское музыкальное училище (колледж) подлинник документа об образовании должен быть предоставлен в приемную комиссию до 25 августа 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись поступающего)*

Расписка о приеме документов выдана « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись ответственного секретаря приемной комиссии*

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные пунктами, и (или) сведения, несоответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему.

\* Заполнение не обязательно