|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующей БФ ГАПОУ НСО «НОККиИ» М.Г. Калабугиной  |
| от |
| **Фамилия**  | **Гражданство**  |
| **Имя**  | **Национальность**  |
| **Отчество**   | **Паспорт** **Серия** **Номер** **когда и кем выдан:**  |
| **Дата рождения**  |
| **Место рождения**  |
| **Адрес регистрации:**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Фактический адрес проживания:** |
| **тел.** (домашний, мобильный): **электронная почта:** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **Прошу принять документы (допустить до сдачи вступительных испытаний по специальности):***(нужное подчеркнуть)*54.02.02 Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы (по виду)53.02.05 Сольное и хоровое народное пение51.02.01 Народное художественное творчество (по виду)44.02.03. Педагогика дополнительного образования (в области музыкальной деятельности)51.02.02 Социально-культурная деятельность (по виду) |
| **Выбрать нужное**□ бюджетная основа □ внебюджетная основа **о себе сообщаю следующее:****образование**: (*выбрать нужное*)□ основное общее □ среднее общее □ начальное профессиональное □ среднее профессиональное □ высшее |
| **указать наименование образовательной организации и год окончания;****серию и номер аттестата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**□ Аттестат серия:\_\_\_\_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **иностранный язык**: (*выбрать нужное*)□ английский □ немецкий □ французский другой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **общежитие:** (*выбрать нужное*)□нуждаюсь □ не нуждаюсь  |
| **РОДИТЕЛИ**: |
| **Отец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**место работы: должность: конт. тел.: |
| **Мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  место работы: должность:  конт. тел.: |
| **согласно Порядку приема предоставляю следующие документы:** |
| 1. Документ об образовании (выбрать нужное)

□ оригинал□ копия |
| 2. Медицинская справка по форме 086у |
| 3. Копия медицинского полиса |
| 4. Копия прививочного сертификата |
| 5. Копия паспорта |
| 6. Копия СНИЛС - Страховой номер индивидуального лицевого счёта |
| 7. Копия ИНН |
| 8. Для иностранных граждан – документ подтверждающий статус соотечественника |
| 9. 6 фотографий 3x4 |
| 10. Военный билет или приписное удостоверение серия/ номер Выдан " " г. |
| 11. Копия документа об окончании ДШИ или ДМШ |
| 12. Копии грамот или дипломов за последние 3 года |
| Дата подачи заявления "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. |
| С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и приложениям к ним, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, порядком приема и условиями обучения в колледже, правилами подачи апелляции ознакомлен, в том числе через информационные системы общего пользования.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |  |
|  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись родителя, законного представителя**Для инвалидов и лиц с ОВЗ** □ Нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний□ Не нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний **Сообщаю, что впервые получаю среднее профессиональное образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего |   |
| **Согласны на обработку персональных данных ребенка в порядке,****установленном законодательством РФ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись родителя, законного представителя |  |
| **С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись родителя, законного представителя |  |
| Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. |