|  |
| --- |
| Регистрационный номер |
| Директор ГБУ «ЦТКиКИ»  |

|  |
| --- |
| от |
| **фамилия** | **гражданство** |
| **имя** | **национальность** |
| **отчество** | **паспорт** |
| **дата рождения** | **серия** |
| **место рождения** | **номер** |
|  | **когда и кем выдан** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **о приеме ребенка в школу креативных индустрий** |
| Прошу принять моего сына (мою дочь)  |
| дата рождения: |
| проживающего по адресу: |
| (указать точный адрес постоянной прописки, индекс обязательно) |

|  |
| --- |
| тел. (домашний, мобильный) |
| в студию: |

|  |
| --- |
| Бюджет. основа □, внебюджетная основа □ |
| (ненужное зачеркнуть ) |
| о себе сообщаю следующее: |
| образование: |
| осн. общее/неоконч.осн.общ. □ ;среднее полное общее/неоконч.средн.полное.общ. □ ; |
| среднее проф./неоконч. средн.проф.е □ ; высшее/неоконч.высш. □ |

(указать наименование образовательной организации /класс, курс)

**иностранный язык**: английский □ ; немецкий □ ; французский□ ; другой

|  |
| --- |
| **Отец** |
| место работы |
| должность , конт.тел. |
| **Мать** |
| место работы |
| должность, конт. тел. |

|  |
| --- |
| **согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:** |
| 1. справка об обучении □ аттестат □ ; диплом □ серия: номер: |
| 2. номер СНИЛС |
| 3. копия паспорта / св-во о рождении |
| 4. фото 3х4, 3 шт. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| " 202  |  |  |  |
| (Дата подачи заявления) |  | (Подпись поступающего) |  |
| С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и приложениям к ним, документами,регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами иобязанностями обучающихся, порядком приема и условиями обучения в школе, правилами подачи апелляции ознакомлен, в том числе через информационные системы общего пользования |
| Для инвалидов и лиц с ОВЗ* Нуждаюсь в специальных условиях при освоении образовательной программы
* Не нуждаюсь в специальных условиях при освоении образовательной программы
 | подпись поступающего |
|  | подпись поступающего |

|  |
| --- |
| Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательствомРФ |
| подпись поступающего/законного представителя |