

З а я в л е н и е

(заполняется родителями (законными представителями) поступающего)

Ф.И.О. (родителя) _____

Проживает в городе _____

по адресу _____

Телефоны (дом., моб.) _____

E-mail _____

Прошу допустить мо ____ (сына, дочь) _____

дата рождения _____ до дополнительных творческих испытаний для

поступления в _____ класс ССМШ по специальности _____

- для обучения за счет средств федерального бюджета

- для обучения за счет собственных средств

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. Три фотографии размером 3х4 см.
5. Копию СНИЛС
6. Программу, исполняемую на экзамене
7. Другие документы (по желанию).

В случае зачисления обязуюсь предоставить:

1. Личное дело из общеобразовательной школы
2. Справку о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания
3. Медицинскую карту по форме 026/у
4. Сертификат о профилактических прививках установленной формы
5. Копию медицинского полиса _____ / подпись/

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Ф.И.О. учащегося _____

В какой общеобразовательной школе учился _____

закончено полных классов _____, изучал иностранный язык _____

В какой музыкальной школе учился _____

закончено полных классов _____

Сведения о родителях:

Мать (ФИО) _____

Место работы, должность: _____

Отец (ФИО) _____

Место работы, должность: _____

Ознакомлен(а) с:

Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____ (подпись)

_____/подпись родителей/

« _____ » _____ 20 _____ г.