

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____
	_____

ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_ мед. полис \_\_\_\_\_

Контакты: мобильный телефон \_\_\_\_\_ домашний телефон \_\_\_\_\_

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

ФИО мамы, телефон (место работы, должность) \_\_\_\_\_

ФИО папы, телефон (место работы, должность) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности в порядке их приоритета:

Код специальности	Специальность	Приоритет
54.02.05	Живопись (театрально-декорационная)	
54.02.01	Дизайн (общий)	
54.02.02	Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым училищем самостоятельно

**О себе сообщаю следующее:** окончил(а): \_\_\_\_\_  
(9 кл., 11кл., СПО., ВУЗ, наименование учебного заведения)

Аттестат /диплом : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи аттестата/диплома \_\_\_\_\_

Аттестат с медалью  аттестат с отличием  диплом с отличием

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал(а)

Дополнительное образование (ДХШ, ДШИ) \_\_\_\_\_  
(где и когда обучался, закончил)

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к ним по выбранной специальности, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, Уставом ГАПОУ «КХУ им. Н.И.Фешина», правилами подачи апелляций, расписанием вступительных испытаний, информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность подаваемых документов **предупрежден(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации (в течение 2 календарных дней после завершения вступительных испытаний) **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование получаю впервые  /не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Даю своё согласие на участие (моего ребёнка) во внеурочных мероприятиях (конкурсах, выставках, внеклассной деятельности и т.д.).

\*Заполняется абитуриентами, достигшими 18-ти лет. Для лиц, не достигших 18-ти лет, требуется согласие родителей или законных представителей.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Со сроком внесения оплаты и заключения договора **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

\* На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451) **согласен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

\*Заполняется абитуриентами, достигшими 18-ти лет. Для лиц, не достигших 18-ти лет, требуется согласие родителей или законных представителей.

С Федеральным законом Российской Федерации от 23 февраля 2013 г. N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подпись лица, ответственного за прием документов \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Номер заявления \_\_\_\_\_

Средний балл по аттестату (диплому) \_\_\_\_\_