

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Директору ГБПОУ РД «Махачкалинское музыкальное училище  
им. Г.А. Гасанова» Абдулаевой Медине Шамильевне**

От \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон абитуриента: \_\_\_\_\_

Тел. родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Инвалидность (группа) (если имеется) \_\_\_\_\_

Военный учет (приписное свидетельство) для юношей (при наличии) № \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. кем выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление подготовки (специальность) \_\_\_\_\_

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний оценки аттестата.

Состав семьи:

отец (Ф.И.О., место работы) \_\_\_\_\_

Инвалидность (группа) (если имеется) \_\_\_\_\_

мать (Ф.И.О., место работы) \_\_\_\_\_

Инвалидность (группа) (если имеется) \_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году: общеобразовательное учреждение № \_\_\_\_\_

город/село \_\_\_\_\_

Аттестат о среднем (полном) общем образовании (11 кл.) \_\_\_\_\_ ;

Аттестат об основном общем образовании (9 кл.) \_\_\_\_\_;

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Музыкальная школа (город (село), № школы, год окончания, специальность) \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский \_\_, немецкий \_\_, французский \_\_,

другой \_\_\_\_\_, не изучал(а) \_\_\_\_\_

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование

получаю впервые \_\_, не впервые \_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.