

Директору ГБПОУ города Москвы «МССМШ (колледж) им. Гнесиных»
Михаилу Сергеевичу Хохлову

ФИО родителя/ законного представителя поступающего

проживающего по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____ Выдан (кем и когда) _____

З А Я В Л Е Н И Е Н А О Ч Н У Ю Ф О Р М У О Б У Ч Е Н И Я

Прошу принять моего ребенка (сына / дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс на обучение по программе:

Основная образовательная программа начального общего образования для образовательных организаций, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования, интегрированные с образовательными программами основного общего и среднего общего образования по специальности **53.02.03 Инструментальное исполнительство (по видам инструментов)**. Срок обучения – 3 года 10 месяцев.

специализация «Фортепиано» _____ специализация «Орган» _____
специализация «Оркестровые струнные инструменты» (инструмент) _____

специализация «Оркестровые духовые и ударные инструменты» (инструмент) _____

Дата рождения ребенка _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

СНИЛС _____ эл.почта _____ тел. _____

Место проживания ребенка (фактическое): Место регистрации ребенка(если не совпадает с фактическим)

Город _____ Город _____

Улица _____ Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____ Дом _____ корп. _____ кв. _____

Родной язык _____ Иностранный язык _____

Ознакомлен(а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности, Правила внутреннего распорядка для обучающихся, другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности.

_____ « _____ » _____ 20 _____ года
(подпись)

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях:

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Образование _____

3. Телефон служебный _____ 4. Телефон домашний _____

5. Телефон мобильный _____

6. Место работы _____

7. Занимаемая должность _____

8. Адрес электронной почты _____

9. СНИЛС _____

10. ZOOM _____

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Образование _____

3. Телефон служебный _____ 4. Телефон домашний _____

5. Телефон мобильный _____

6. Место работы _____

7. Занимаемая должность _____

8. Адрес электронной почты _____

9. СНИЛС _____

10. ZOOM _____

Ребёнок имеет статус сирота: да / нет

Ребёнок имеет статус инвалид: да / нет

Ребёнок получает государственную социальную помощь: да / нет

Дата заполнения «_____» _____ 20____ г.

Личная подпись законного представителя _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)