

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, прошу допустить  
(Фамилия, Имя, Отчество)  
меня / моего сына / мою дочь, \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (Фамилия, Имя, Отчество)

к консультации(ям) по дисциплине(ам) «\_\_\_\_\_», «\_\_\_\_\_»,  
«\_\_\_\_\_», установленной(ым) для лиц, поступающих на обучение по дополнительной  
образовательной программе

«Подготовка к поступлению на программы СПО» (училище)/«Подготовка к поступлению на программы ВО»  
(академия)/  
(нужное подчеркнуть)

по специальности «\_\_\_\_\_»,

и в случае ее (их) успешного прохождения — зачислить меня / его / ее на Подготовительное отделение  
(нужное подчеркнуть)  
Российской академии музыки имени Гнесиных на вышеуказанную программу.

О себе сообщаю следующие данные:

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года.

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

код подразделения: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный тел.: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

О моем сыне / моей дочери сообщаю следующие данные:

(нужное подчеркнуть)

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года.

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

код подразделения: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_

Контактный тел.: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, информирован(а) о возможном отказе в приеме  
(Фамилия И.О.)

меня / моего сына / моей дочери на обучение по дополнительной образовательной программе по итогам  
(нужное подчеркнуть)  
консультации(ий).

С Уставом Академии, лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Подтверждаю подлинность предоставленных мной сведений и согласен на обработку персональных данных,  
указанных в заявлении в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ  
«О персональных данных».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись Фамилия И.О.

**все пункты заявления обязательны для заполнения**

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Начальник подготовительного отделения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Фамилия И.О.