

**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) _____

Адрес эл. почты _____

СНИЛС _____

З А Я В Л Е Н И Е

на _____ **очную форму обучения**
(бюджетную, платную)

Прошу принять моего ребенка (сына / дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс на обучение по программе:

Основная образовательная программа среднего профессионального образования интегрированная с образовательными программами основного общего и среднего общего образования по специальности 53.02.03 Инструментальное исполнительство (по видам инструментов). Срок обучения – 6 лет 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/паспорт: серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

СНИЛС _____

Родной язык _____

Иностранный язык (основной) _____

Место проживания ребенка
(фактическое):

Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребенка
(если не совпадает с адресом проживания):

Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

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, в том числе размещенными на официальном сайте образовательного учреждения gnesinka.com.

_____ « _____ » _____ 20__ года

(подпись)

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях:

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Адрес проживания _____

3. Телефон служебный _____

4. Телефон домашний _____

5. Телефон мобильный _____

6. Образование _____

7. Место работы _____

8. Занимаемая должность _____

9. Адрес электронной почты _____

10. СНИЛС _____

11. ZOOM _____

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Адрес проживания _____

3. Телефон служебный _____

4. Телефон домашний _____

5. Телефон мобильный _____

6. Образование _____

7. Место работы _____

8. Занимаемая должность _____

9. Адрес электронной почты _____

10. СНИЛС _____

11. 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