

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

ФИО родителя/ законного представителя поступающего либо лица, действующего на основании доверенности,
выданной законным представителем

проживающего по адресу: _____

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

СНИЛС _____

З А Я В Л Е Н И Е
(платная форма обучения для потребителей до 14 лет)

Прошу принять моего ребенка (сына / дочь) на Подготовительный курс для звукооператоров

(фамилия, имя, отчество)

для обучения по Дополнительной образовательной программе:

Введение в специальность «Звукооператорское мастерство»

Срок обучения: **2 месяца**

Форма обучения: **очная**

Даты проведения курса (выбрать):

1 поток (3 февраля-23 марта 2024 г.)

2 поток (6 апреля-25 мая 2024 г.)

Дата рождения ребенка _____

Гражданство _____ СНИЛС _____

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

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 gnessinka.ru.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«____» _____ 202_ года