**Регистрационный номер №** \_\_\_\_ Директору ГБПОУ РБ

Средний специальный музыкальный колледж **Сагитову Р.Р.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить моего ребенка к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по основной образовательной программе среднего профессионального образования в области искусств, интегрированной с образовательными программами основного общего и среднего общего образования, по укрупненной группе направлений подготовки и специальностей (профессий) (53.00.00 Музыкальное искусство) по специальности 53.02.03 «Инструментальное исполнительство» (по видам инструментов), по очной форме обучения на места:

* финансируемые из бюджета Республики Башкортостан;
* по договорам об оказании платных образовательных услуг.

(нужное подчеркнуть)

**Данные о ребенке**:

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдано **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство\_\_**\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_

СНИЛС – Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе** (родителе, законном представителе):

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о втором родителе (законном представителе)**:

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Сведения об уровне образования:** | |
| 1. | Уровень образования |  |
| 2. | Наименование образовательной организации, в которой обучался ребёнок до поступления в колледж |  |
| 3. | Год получения начального общего образования |  |
| 4.\* | Образовательная программы, по которым занимался ребенок до поступления в колледж:  - дополнительные предпрофессиональные программы в области искусств;  - дополнительные общеразвивающие программы в области искусств |  |
| 5.\* | Наименование образовательной организации дополнительного образования, в которой занимался ребенок до поступления в колледж (*ДМШ, ДШИ)* |  |
| 6.\* | Вид инструмента, на котором занимался ребенок до поступления в колледж (*фортепиано, струнные смычковые инструменты, духовые и ударные инструменты), народные инструменты* |  |
| 7. | В случае поступления на специальность 53.02.03 Инструментальное исполнительство (по видам инструментов) указать инструмент, на котором планирует обучаться ребенок |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **Дополнительные сведения** | | |
| 1. | В случае, если по выбранной специальности предусмотрены вступительные испытания, то я прошу учесть, что мой ребёнок является инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья (соответствующие документы прилагаются) и создать для него необходимые условия на экзамене – да, нет (подчеркнуть) *(в случае ответа ДА: требования, а также отказ от дополнительных требований заносятся в отдельный журнал и заверяются подписью поступающего)* | **Да** | **Нет** |
| 2. | ***Дополнительно к заявлению предоставляю следующие копии документов:*** | **Да** | **Нет** |
| Копия документа удостоверяющего личность заявителя (родителя, законного представителя ребёнка) | **Да** | **Нет** |
| Копия свидетельства о рождении ребёнка | **Да** | **Нет** |
| Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства/справка с места жительства | **Да** | **Нет** |
| Выписка из сведений об успеваемости за период обучения в исходной образовательной организации(табель успеваемости) | **Да** | **Нет** |
| Справка о периоде обучения из образовательной организации дополнительного образования | **Да** | **Нет** |
| Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, документы, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний | **Да** | **Нет** |
| 4 фотографии | **Да** | **Нет** |
| Документ, подтверждающий право преимущественного или первоочередного приема | **Да** | **Нет** |
| Иные документы (при наличии) |  | |
| **\* пункты 4, 5, 6 – не обязательны для заполнения** | | | |

Интернат: нуждается , не нуждается 

Подпись родителей (законных представителей) ребёнка об ознакомлении (в том числе через сайт, стенд приемной комиссии ГБПОУ РБ Средний специальный музыкальный колледж) со следующими документами:

|  |  |
| --- | --- |
| с выпиской из реестра лицензий на право ведения образовательной деятельности по ГБПОУ РБ ССМК | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| с выпиской из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам по ГБПОУ РБ ССМК | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| с Уставом ГБПОУ РБ Средний специальный музыкальный колледж | (подпись) |
| с образовательной программой, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| с Правилами приема и с условиями приема, в том числе с перечнем и требованиями к вступительным испытаниям | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| с Правилами подачи и рассмотрения апелляций | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| с датой **30.08.2024**, которая является **последним**  **днем** **предоставления** **личного дела** исходной образовательной организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись родителя)

Я извещен, что учебные занятия могут проводиться дистанционно в случае действий обстоятельств непреодолимой силы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования моим ребенком впервые

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

**Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Далее заполняет секретарь приемной комиссии**

*Заявление принял «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, инициалы*