

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Самарское художественное училище им. К.С. Петрова-Водкина»  
Г.М. Мисюк

от  
Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_  
(указать индекс, адрес регистрации: город, район, улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на следующие специальности:

| Приоритет | Направление подготовки (специальность) | Профиль (специализация) |
|-----------|--|-------------------------|
| 1         |  |                         |
| 2         |  |                         |
| 3         |  |                         |

по очной форме обучения,  
на места, **финансируемые из областного бюджета/на места с полным возмещением затрат**  
(нужное подчеркнуть)

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(общеобразовательное учреждение, образовательное учреждение СПО, НПО, ВУЗ)

Аттестат/диплом: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом с отличием) \_\_\_\_\_

Победитель всероссийских олимпиад, конкурсов \_\_\_\_\_

Иностранный язык \_\_\_\_\_

**Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний**

(какие условия)

**в связи с инвалидностью (ограниченными возможностями здоровья).**

Документ, подтверждающий необходимость специальных условий \_\_\_\_\_

**Общежитие для проживания в период обучения\*:** нуждаюсь \_\_\_\_\_, не нуждаюсь \_\_\_\_\_

\*с информацией о том, что ГБПОУ «Самарское художественное училище им. К.С. Петрова-Водкина» не имеет общежития, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

О себе дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_

Сведения о родителях/опекунах (Ф.И.О., где и кем работают, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование за счет средств областного бюджета получаю впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом, копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, основными профессиональными образовательными программами СПО, реализуемыми училищем, Правилами приема, расписанием вступительных испытаний, правилами подачи апелляций и другими документами, регламентирующими образовательные отношения, организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) (в том числе через системы общего пользования)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен (согласна) на работу с педагогом-психологом

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) (в том числе через системы общего пользования)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность представленных сведений и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Положением о порядке перевода студентов с платного обучения на места, финансируемые из средств бюджета Самарской области (**при подаче заявления на места с оплатой стоимости обучения** по договорам с физическими и (или) юридическими лицами) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Способ возврата документов** (при наличии в личном деле оригинала документа об образовании)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица приемной комиссии)