

**И.о. директора ГПОУ «Донецкий колледж культуры и искусств» Шамову Сергею Эдуардовичу**

Поступающего \_\_\_\_\_, Дата рождения \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)) (Число, месяц, год)

Адрес фактического проживания: индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_,  
Город/Село \_\_\_\_\_, Улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,  
Адрес по прописке: индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_,  
Город/Село \_\_\_\_\_, Улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,  
Домашний, мобильный телефон \_\_\_\_\_

Место регистрации: ДНР \_\_\_ ЛНР \_\_\_ Украина \_\_\_ РФ \_\_\_ Другая \_\_\_\_\_,  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_,  
(серия и номер паспорта, свидетельства о рождении)

Адресная справка (При отсутствии документа, удостоверяющего личность) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по \_\_\_\_\_ форме обучения, по следующим специальностям/профессиям: \_\_\_\_\_  
(очной, заочной)

1. \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование специальности(профессии))
2. \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование специальности(профессии))
3. \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование специальности(профессии))

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья: нет \_\_\_\_\_, да \_\_\_\_\_.

#### О себе сообщаю:

**Закончил(ла)** \_\_\_\_\_  
(год окончания, наименование образовательной организации)

Образовательный уровень: Основное, общее образование, аттестат \_\_\_\_\_  
Среднее общее образование, аттестат \_\_\_\_\_  
Квалифицированный рабочий, служащий, диплом \_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения в обучении: нет \_\_\_ есть \_\_\_ (золотая/серебряная медаль, аттестат/диплом с отличием)

Другие индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые (подпись) \_\_\_\_\_

Среднее общее образование (для поступающих на базе основного общего образования) получаю впервые (подпись) \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата/ диплома \_\_\_\_\_ Какой иностранный язык изучал \_\_\_\_\_

Балл по русскому языку \_\_\_\_\_ Балл по профильному предмету(литература) \_\_\_\_\_

Основания для первоочередного зачисления: нет \_\_\_ есть \_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(Документ, дающий право на первоочередное зачисление)

Нуждаюсь в предоставлении общежития: нет \_\_\_\_\_ да \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен/на (подпись) \_\_\_\_\_.

Даю согласие на оглашение результатов конкурсного отбора при наличии оснований для внеочередного поступления и на обработку персональных данных. Ознакомлен(на) с тем, что предоставление мной недостоверных персональных данных, данных о льготах, полученном ранее образовании является основанием для отчисления меня из состава обучающихся образовательной организации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_

Подпись поступающего

Подпись родителя, законного представителя  
(Для несовершеннолетних)