

**В приемную комиссию Академии Русского
балета имени А.Я. Вагановой**

от рекомендованного к зачислению _____

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированного по адресу: _____

(адрес постоянной прописки, домашний телефон)

Почтовый адрес проживания: _____
Моб. телефон: _____.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление**

Я, _____,
в соответствии с Правилами приёма на обучение по образовательным программам высшего образования (программам бакалавриата, программам магистратуры) в Академию Русского балета имени А.Я. Вагановой на 2020/2021 учебный год, заявляю о своём согласии на зачисление меня студентом на 1 курс по очной форме обучения по основной образовательной программе _____
(указать шифр и наименование направления подготовки)

профиль подготовки: _____

на места, финансируемые из федерального бюджета / с полным возмещением затрат / по целевому набору (нужное подчеркнуть).

1. Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления _____
(подпись)

- представить в организацию оригинал свидетельства в случае, предусмотренном пунктом 12 Особенности (подтверждение документов об образовании иностранного государства) _____
(подпись)

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398) (далее — медицинские осмотры, постановление № 697);

2. Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня (для зачисления на обучение по программам бакалавриата или программам специалитета — заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета) на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации. _____

(подпись)

Дата заполнения заявления: « ____ » _____ 2020 года _____ (подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____