Председателю приемной комиссии,
и. о. ректора Академии Русского балета
имени А.Я. Вагановой Н. М. Цискаридзе

от абитуриента _____

_____

(фамилия, имя, отчество)

СНИЛС_____

дата рождения _____место рождения _____

зарегистрированного _____

_____

_____

(адрес постоянной прописки, домашний телефон)

Почтовый адрес проживания: _____

_____

E-mail: _____ Моб. телефон _____

Паспорт: _____ № _____ выдан « _____ » _____

_____

_____

(указать, кем выдан)

Гражданство_____ Образование _____

_____

окончил(а) в _____году _____

_____

_____

(полное наименование учебного заведения с указанием района, города, области и т.п.)

Документ об образовании: _____№ _____,
когда выдан _____, с медалью *(с отличием):* _____
В среднем (высшем) учебном заведении изучил*(а)* _____язык.
(название иностранного языка)

_____

Окончил(а) в _____году Детскую школу искусств _____
по специальности_____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА МЕСТА ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по следующим направлениям и профилям подготовки:

Приоритет	**Код направления**	**Направление подготовки**	**Профиль подготовки**
1			
2			
3			
4			
5			

Прошу учесть индивидуальные достижения:

Бакалавриат		**Магистратура**	
Индивидуальное достижение	Балл	Индивидуальное достижение	Балл
Аттестат о СОО с отличием		Диплом с отличием	
Диплом СПО с отличием			
Значок ГТО			
Победитель конкурса «Большая перемена»			
Призер конкурса «Большая перемена»			
Победитель Диктанта Победы			
СУММА		**СУММА**	

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий):

_____

Намерен участвовать в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией:

_____

_____

_____

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности *(с приложением),* Свидетельством о государственной аккредитации *(с приложением),* информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение, Правилами приема в Академию, Правилами подачи апелляций, с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца (его заверенной копии) и заявления о согласии на зачислении при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(*а*): _____

(подпись)

На обработку моих персональных данных соглас(*ен/на):* _____

(подпись)

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность подаваемых для поступления документов предупрежд *(ен/на):* _____

(подпись)

Я знаю о необходимости временной регистрации в ОВД в соответствии с постановлениями Правительства города Санкт-Петербурга: _____

(подпись)

Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем в **5** организаций высшего образования, включая Академию, не более чем по **5** направлениям подготовки в Академии:_____

(подпись)

О себе дополнительно сообщаю: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Дата заполнения заявления «_____» _____2023 года _____

(подпись)

Дата приема заявления «_____» _____2023 года

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____