

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 В РАМКАХ КОНТРОЛЬНЫХ ЦИФР ПРИЁМА**

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	Условия поступления*
1				
2				
3				
4				
5				

\* Для каждого направления подготовки укажите условия поступления: места, финансируемые из федерального бюджета - (Б); по целевому набору - (Ц); особая квота – (О), отдельная квота – (От)

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			
Медаль «За особые успехи в учении» I или II степени, полученная в образовательной организации РФ			
Победитель конкурса «Большая перемена»			
Призер конкурса «Большая перемена»			
Военная служба в ВС РФ			
Пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ, в ходе СВО			
<b>СУММА</b>		<b>СУММА</b>	

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего особых прав при приеме с указанием сведений о документах, подтверждающих наличие особых прав на определенную образовательную программу

---

---

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 особым правах и преимуществах при приеме на обучение, Правилами приема в Академию, Правилами подачи апелляций, с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца, заявления о согласии на зачислении на каждом этапе и каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр 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)

Профессиональное образование данного уровня получаю: впервые / не впервые: \_\_\_\_\_

(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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата приема заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_