

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: _____

Е-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 (вышем) 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			
Медаль «За особые успехи в учении» I или II степени, полученная в образовательной организации РФ			
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			
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 согласен(а): _____

(подпись)

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность подаваемых для поступления документов предупрежден (а): _____

(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 «_____» _____ 2025 года _____

(подпись)

Дата приема заявления «_____» _____ 2025 года

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____