

**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)

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			
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			
Участие в проводимых заказчиком целевого обучения мероприятиях по профессиональной ориентации (в случае поступления на места целевой квоты)			
СУММА		СУММА	

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 правам 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 предупред(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: _____

В случае поступления на места целевой квоты:

признак размещения / неразмещения (нужное подчеркнуть) предложения на цифровой платформе «Работа в России» _____;

номер предложения, сформированный на цифровой платформе «Работа в России» _____;

номер предложения, сформированный заказчиком _____;

являюсь участником профориентационных мероприятий заказчика да/нет (нужное подчеркнуть);

прилагаю заявку на заключение договора о целевом обучении в бумажном виде _____

(подпись)

Дата заполнения заявления « _____ » _____ 2026 года _____

(подпись)

Дата приема заявления « _____ » _____ 2026 года

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____