

Директору
Автономной некоммерческой организации
профессионального образования
хореографического колледжа
«Школа классического танца»
Ледях Л.А.

от _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

документ, удостоверяющий личность
Тип _____
Серия _____ № _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
_____ к/п _____

№ СНИЛС _____
проживающего- (щей) по адресу: _____

(адрес регистрации по паспорту)

проживающего- (щей) по адресу: _____

(адрес фактического проживания)

Контактные телефоны: _____

Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять (в порядке перевода) мою/моего дочь/сына _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность поступающего: Свидетельство о рождении/ Паспорт
(нужное подчеркнуть)

Серия: _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдано: _____ к/п _____

№ страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования _____

Постоянная регистрация по адресу: _____

Временная регистрация по адресу: _____

Документ о предыдущем уровне образования и документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающем: _____

в/на _____ с _____
(указать в класс/курсе)

для обучения по очной форме обучения по основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 52.02.02 «Искусство танца (по видам)» (вид: _____) интегрированной с образовательными программами основного общего и среднего общего образования, по учебному плану, в соответствии с федеральным государственным стандартом по указанной программе, с обучением на русском языке с квалификацией «Артист балета ансамбля песни и танца, танцевального коллектива; преподаватель» со сроком обучения 4 года 10 месяцев на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

« _____ » _____ Г.
Дата

подпись

расшифровка подписи

