

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу(по пасп.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(факт) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Директору  
БПОУ «Чебоксарское  
художественное училище  
(техникум)» Минкультуры  
Чувашии

В.Н.Ануфриеву

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ 2023 г.

Прошу принять меня на обучение на места, финансируемые

- из республиканского бюджета,
- за счет собственных средств

по специальности:

- 55.02.02 Анимация,  54.02.01 Дизайн,  54.02.05 Живопись,  54.02.07 Скульптура,
- 53.02.09 Театрально-декорационное искусство

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_ классов общеобразовательное учреждение ,

образовательное учреждение среднего профессионального образования ,

другое .

Аттестат  / диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал (а) .

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: Родители

Мать (Ф.И.О, место и должность работы, тел. дом./раб.) \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О, место и должность работы, тел. дом./раб.) \_\_\_\_\_

Мой телефон \_\_\_\_\_

Сведения об окончании ДХШ или ДШИ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю  
впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации - до **15.00 часов 24 августа 2023 года** ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам проведения  
вступительных испытаний ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение согласен (а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность подаваемых документов предупрежден (а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Я, \_\_\_\_\_, родитель,

законный представитель \_\_\_\_\_  
несу ответственность за достоверность сообщенной информации

\_\_\_\_\_  
(Подпись родителя или законного представителя)

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

\_\_\_\_\_ 2023 г.