

Не заполнять !!!

Директору
ГБПОО РА «АРКИ им. У.Х. Тхабисимова»
Куфанова Ш.А.
Регистрационный № _____
приказ № _____ от «__» _____ 2023 г.

Фамилия	Иванов	Гражданство:	Российское
Имя	Иван	Документ, удостоверяющий личность	паспорт
Отчество	Иванович	Серия	7903 № 353433
Дата рождения	02.06.2004	дата выдачи	13.12.2007
Тел ефон сот.	8-953-442-81-51	Кем выдан:	Майкопским РОВД Республики Адыгея
Проживающего (ей) по адресу (индекс):	г. Майкоп, ул. Тургенева 15	Место рождения	г. Майкоп
адрес по прописке	ул. Тургенева 15		
факт. адрес	г. Майкоп, ул. Тургенева д. 15		

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление по специальности «Искусство танца»:

1. На места за счет бюджетных ассигнований Республики Адыгея в рамках контрольных цифр приема 24000
2. На места по договорам об оказании платных образовательных услуг _____

О себе сообщаю следующее:

Обучался (лась) в МБОУ «Лицей № 34» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
(название образовательной организации)
Другое «Лицей № 34»

Иностранный язык: английский ☒ немецкий _____ французский _____ другой _____

Фамилия, имя, отчество родителей, место работы, телефон:

мать Иванова Светлана Федоровна
менеджер Рекламное Агентство "Медиа"
8-903-471-51-82

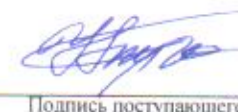
отец Иванов Иван Васильевич
мор-врач (отоларинголог) Майкопская
городская детская поликлиника №3
Дополнительные сведения о себе: 8-903-471-52-83

инвалид ☐ сирота ☒ под опекой ☐

« 13 » апреля 20 23 г.
Дата заполнения документа


Подпись поступающего

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а)


Подпись поступающего

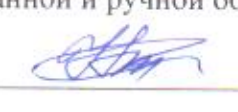
С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, (в том числе, через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а):


Подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документов об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе, через информационные системы общего пользования) до 20 августа ознакомлен (а):


Подпись поступающего

С автоматизированной и ручной обработкой персональных данных

Согласен (сна)  Не согласен (сна) _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 ____ г.