

Ректору Ростовской государственной консерватории им. С.В. Рахманинова  
Савченко М. П.  
декану по начальному и среднему образованию ССМШ (колледжа)  
Хевелеву А.А.

От гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
(указать адрес и индекс по прописке)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего ребенка (полные ФИО, число, месяц и год рождения, гражданство)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

окончившего (ей) \_\_\_\_\_  
(указать наименование учебного заведения, класс)

к вступительным испытаниям для перевода в \_\_\_\_\_ класс ССМШ (колледж)  
(указать класс)  
при РГК им. С. В. Рахманинова

отделения \_\_\_\_\_

по специальности \_\_\_\_\_

в класс педагога \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка

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

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей):

1) \_\_\_\_\_

(место постоянной прописки с указанием почтового индекса, электронного адреса и номера телефона)

2) \_\_\_\_\_

(место фактического проживания с указанием почтового индекса, электронного адреса и номера телефона)

Контактный телефон в Ростове: \_\_\_\_\_

Имею особые права при поступлении: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий особые права \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний (да, нет, если да – то в каких) \_\_\_\_\_

Имею следующие индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

В общежитии на время учебы нуждаюсь , не нуждаюсь

С Уставом Ростовской государственной консерватории им. С.В.Рахманинова, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (регистрационный № 1101 от 13 октября 2014 г.), Свидетельством о государственной аккредитации (регистрационный №0893 от 04 февраля 2014г.) ознакомлен(-а). \_\_\_\_\_ (подпись)

С правилами приёма, правилами подачи апелляции, датой представления подлинника документа об образовании ознакомлен(-а). \_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен с информацией о необходимости предоставления **подлинных документов и достоверных сведений** \_\_\_\_\_ (подпись)

В случае не поступления на обучение прошу вернуть поданные документы следующим способом:

- лично

- доверенному лицу

- по почте

\_\_\_\_\_  
(указать почтовый адрес и индекс)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «О персональных данных», согласен \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ (подпись)