



Иностранный язык, изучаемый ранее: английский (немецкий, французский)

Окончил(а) в **2010** году ДШИ (детские музыкальные, художественные, хореографические, театральные школы и школы искусств)

**МБОУ ДО «Детская музыкальная школа» г. Петрозаводск**

(наименование образовательного учреждения)

по специальности **Инструментальное исполнительство**

инструмент **скрипка**

Являюсь лицом с ограниченными возможностями или инвалидностью с необходимостью создания специальных условий при проведении вступительных испытаний .

Перечень специальных условий во время вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью: \_\_\_\_\_

Документ(ы), подтверждающий(е) ограниченные возможности здоровья, инвалидность: \_\_\_\_\_

Сведения о месте прохождения вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий (указывается при необходимости):

**по месту регистрации**

Имею/**не имею** (нужное подчеркнуть) следующие индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщаяю:**

Семейное положение **(не)женат/(не)замужем** дети **есть/нет**

Фамилия, имя отчество родителей, адрес, контактный телефон:

Отец **Иванов Иван Иванович; г. Петрозаводск, ул. Ленинградская, д. 16, кв. 1; +79111234567**

Мать **Иванова Мария Ивановна; г. Петрозаводск, ул. Ленинградская, д. 16, кв. 1; +79111234567**

Высшее образование данного уровня **получаю впервые** ,  
имею (или получаю) высшее образование (указать наименование ВУЗа, форму обучения)

В случае непоступления на обучение (или в иных соответствующих случаях) прошу вернуть мне оригиналы поданных документов через операторов **почтовой связи общего пользования** .

**Почтовый адрес** для возврата оригиналов: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г. (УКАЗАТЬ ДАТУ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ)** Подпись \_\_\_\_\_

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С уставом ПГК имени А.К. Глазунова, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С правилами приема, утвержденными ПГК имени А.К. Глазунова самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ПГК имени А.К. Глазунова самостоятельно, ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист») подтверждаю: \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С обработкой моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа об образовании (при поступлении на места в рамках контрольных цифр) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

## **В СЛУЧАЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ДИСТАНЦИОННО!**

Ознакомлен(а) и согласен(-сна) с возможным проведением вступительных испытаний в дистанционной форме посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ответственность за подключение к сети беру на себя:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

### **ТОЛЬКО ДЛЯ ВОЕННООБЯЗАННЫХ!**

В случае поступления обязуюсь встать на воинский учет в срок до 15 сентября текущего года:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

### **НЕ ЗАПОЛНЯТЬ:**

**Подпись ответственного лица приемной комиссии**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Примечание:** в случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, а также в случае представления неполного комплекта документов и (или) несоответствия поданных документов требованиям, ПК имени А.К. Глазунова возвращает документы поступающему.