Директору ГБ ПОУ СО
«Уральский хореографический колледж»
И.В. Соловьевой

Мать_____
фамилия
_____
имя
_____
отчество
паспорт серии_____№_____
выдан (когда, кем)_____
тел._____

Отец _____
фамилия
_____
имя
_____
отчество
паспорт серии____№_____
выдан (когда, кем)_____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим зачислить нашего ребенка (сына, дочь) по результатам вступительных испытаний,

_____
фамилия, имя, отчество
«___» _____ _____ *года рождения,*
свидетельство о рождении, паспорт серии ____№_____, выдано _____г.

_____
кем выдан документ
являющегося гражданином _____
указать страну
*зарегистрированного по адресу*_____

_____
(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)
*проживающего по адресу*_____

_____
(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

в ГБ ПОУ СО «Уральский хореографический колледж» для обучения по специальности 52.02.01 «Искусство балета» углубленной подготовки по очной форме обучения, со сроком обучения 7 лет 10 месяцев, на платной основе с 1 сентября 2026 года.
Готов(а) подписать договор на оказание платных образовательных услуг.

Нуждается в предоставлении места для проживания _____
да, нет
Получает среднее профессиональное образование _____
впервые/повторно

Ознакомлен(а): с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами приема ГБ ПОУ СО «Уральский хореографический колледж», порядком подачи и рассмотрения апелляций при приеме по результатам вступительных испытаний, проводимых колледжем.

Мать: «_____» _____ _____г. _____ (_____)

Отец: «_____» _____ _____г. _____ (_____)

Я, _____, даю согласие на обработку своих
мать
персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ - О персональных данных».

«_____» _____20___г. _____
подпись родителя

Я, _____, даю согласие на обработку своих
отец
персональных данных н персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ - О персональных данных».

«_____» _____20___г. _____
подпись родителя