

**Председателю приемной комиссии,
ректору Академии Русского балета
имени А.Я. Вагановой,
Н.М. Цискаридзе**

от абитуриента _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____ место рождения _____

зарегистрированного _____
(адрес постоянной прописки, домашний телефон)

Почтовый адрес проживания: _____

E-mail: _____ Моб. телефон: _____

Способ возврата поданных документов: _____ Лично / почтой _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ Г. _____

(указать, кем выдан)

Гражданство _____ Образование: _____,
окончил(а) в _____ году _____

(полное наименование учебного заведения с указанием района, города, области и т.п.)

Документ об образовании: _____, № _____,
когда выдан _____, с медалью *(с отличием)*: _____

В среднем (высшем) учебном заведении изучил(а) _____ язык.
(название иностранного языка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по следующим направлениям и профилям подготовки:

Приоритет	Код специальности	Направление подготовки	Профиль подготовки	Условия поступления *
1				
2				
3				

* Для каждого направления подготовки укажите условия поступления: места, финансируемые из федерального бюджета-(Б); с полным возмещением затрат - (ПО), по целевому набору - (ЦП)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

Наименование предмета	Количество баллов	Наименование и номер документа

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего особых прав при приеме с указанием сведений о документах, подтверждающих наличие особых прав: _____

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий): _____

Намерен участвовать в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией: _____

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), информацией предоставляемых поступающим особым правам и преимуществам при приеме на обучение, Правилами приема в Академию, Правилами подачи апелляций, с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе и каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, а также с датами завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а): _____
(подпись)

На обработку моих персональных данных согласен(а): _____
(подпись)

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность подаваемых для поступления документов предупрежден(а): _____

_____ (подпись)

Я знаю о необходимости временной регистрации в ОВД в соответствии с постановлениями Правительства города Санкт-Петербурга:

_____ (подпись)

Профессиональное образование данного уровня получаю: впервые / не впервые:

(подпись)

Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Академию, не более чем по 3 направлениям подготовки в Академии: _____

(подпись)

О себе дополнительно сообщаю: _____

Дата заполнения заявления «____» «_____» 2016 года _____ (подпись)

Дата приема заявления «____» «_____» 2016 года

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____