

**И.о. ректора Академии хорового искусства имени В.С. Попова  
Соловьёву А.В.**

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

адрес регистрации \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

окончившего(ей) \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году

Диплом/аттестат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Приложение серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Получаю образование на подготовительном отделении за счет бюджетных ассигнований  
впервые: «Да»; «Нет» (нужное подчеркнуть)

Окончил(а) ДМШ (ДШИ) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году по  
специальности \_\_\_\_\_  
(подпись)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления  
на подготовительное отделение по дополнительной общеразвивающей программе "Музыкально-  
театральное искусство: подготовительный курс"

- на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (в рамках КЦП) \_\_\_\_\_  
(подпись)

- на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг \_\_\_\_\_  
(подпись)

**О себе сообщаю следующие сведения**

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_ Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда выдан \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Имею следующие индивидуальные достижения (при их наличии)

---

---

---

---

---

---

Заверяю личной подписью следующие факты:

№ п/п	Перечень фактов, подлежащих заверению	подпись
1.	Ознакомление поступающего с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов	
2.	Ознакомление поступающего с Правилами приема на подготовительное отделение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Академия хорового искусства имени В.С. Попова» для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в 2024/2025 году	
3.	Правом обучения на подготовительном отделении за счет бюджетных ассигнований ранее не пользовался (при поступлении и на обучение в рамках контрольных цифр)	

**Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых Академией хорового искусства имени В.С. Попова самостоятельно.**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Ознакомлен с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией хорового искусства имени В.С. Попова самостоятельно**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

С лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования серия 90Л01 № 0009846 рег. № 2008 от 17.03.2016 г.,  
Свидетельством о государственной аккредитации серия 90А01 № 0002954 рег. № 2816 от 25.04.2018 г., перечнем дополнительных образовательных программ, реализуемых за счет ассигнований федерального бюджета, расписанием вступительных испытаний, правилами подачи апелляций, условиями проведения конкурса и зачисления ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**С датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

Подпись поступающего \_\_\_\_\_