**Федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**

**«Центральная музыкальная школа при Московской государственной консерватории имени П.И.Чайковского»**

**(ЦМШ)**

|  |  |
| --- | --- |
| ДОПУСТИТЬ к участию в творческих собеседованиях (прослушиваниях)Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | ЗАЧИСЛИТЬ на обучение по основной образовательной программе начального общего образованияДиректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В.Пясецкийприказ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО родителя (законного представителя) поступающего* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего сына/мою дочь  |  |

 *ФИО поступающего*

в

|  |  |
| --- | --- |
| □- ЦМШ (г. Москва) | □ - филиал ЦМШ «Балтийский» (г. Калининград) |
| □ - филиал ЦМШ «Приморский» (г. Владивосток) | □- филиал ЦМШ «Сибирский» (г. Кемерово) |

*(выбрать один вариант)*

на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета по основной образовательной программе начального общего образования для профессиональных образовательных организаций, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования в области искусств, интегрированные с образовательными программами основного общего и среднего общего образования по специальности 53.02.03 инструментальное исполнительство (по видам инструментов) по очной форме обучения в \_\_\_\_ класс, музыкальный инструмент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Сведения о поступающем:**

|  |  |
| --- | --- |
| год, месяц, число и место рождения |  |
| реквизиты свидетельства о рождении (иного документа, удостоверяющего личность) |  |
|  |
| гражданство |  |
| место обучения (для поступающих во 2 – 4-й классы) *полное наименование образовательной организации* |  |
|  |
| адрес фактического места проживания поступающего |  |
| адрес места регистрации |  |

**Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО матери |  |
| место работы |  |
| домашний адрес |  |
| телефон |  | e-mail |  |
| ФИО отца |  |
| место работы |  |
| домашний адрес |  |
| телефон |  | e-mail |  |

В соответствии с Порядком приема прилагаю следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Копия свидетельства о рождении (иной документ, подтверждающий родство с родителем (законным представителем) несовершеннолетнего поступающего
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории либо документ, содержащий соответствующие сведения, - для детей, проживающих на закрепленной территории;
3. Справка из общеобразовательной организации и табель успеваемости
4. Медицинская справка об отсутствии противопоказаний для занятий музыкальным искусством
5. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии *(для детей с ограниченными возможностями здоровья)*
6. Фотографии в количестве \_\_\_\_\_ шт.
7. Иные документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю ознакомление с локальными нормативными актами ЦМШ, опубликованными на сайте cmsmoscow.ru, в том числе, но не ограничиваясь следующими документами: Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Порядком приема на обучение по основной образовательной программе начального общего образования (далее – Порядок приема), Правилами поведения обучающихся ЦМШ. | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подпись* |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, своих персональных данных, в том числе, на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение). | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подпись* |
| Подтверждаю сведения о месте сдачи вступительных испытаний, согласие на проведение вступительных испытаний, согласие с техническими и программными требованиями, определёнными Порядком приема, сведения об адресе электронной почты, который используется при проведении вступительных испытаний, в том числе апелляции. | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подпись* |
| Подтверждаю ознакомление: с датой предоставления оригинала документа об образовании; сведениями о месте сдачи вступительных испытаний; согласие на обработку их персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего поступающего в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. 152-ФЗ «О персональных данных»; с основными положениями миграционного законодательства Российской Федерации (для иностранных граждан), согласие на участие в видеоконференции в случае дистанционного присутствия членов комиссии из ЦМШ и филиалов ЦМШ на вступительных испытаниях в режиме реального времени. | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подпись* |
| Необходимость в создании специальных условий при проведении творческих собеседований (прослушиваний) в связи с инвалидностью / ОВЗ (нужное подчеркнуть). | **□** |
| Необходимость в подаче документов и проведении вступительных испытаний с применением дистанционных образовательных технологий в соответствии с п. 2.5 Порядка приема | **□** |
| Дата подачи заявления и документов в приемную комиссию ЦМШ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подпись* |