|  |
| --- |
| Директору КГБ ПОУ  «Норильский колледж искусств»  В.Н. Афендикову |

**Заявление**

**о согласии на зачисление**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Ф.И.О.)*

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем выдан)*

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление меня студентом на 1 курс в ***Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Норильский колледж искусств»*** на обучение по основным профессиональным образовательным программам среднего профессионального образования - программам подготовки специалистов среднего звена специальность ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код, наименование специальности

Очная форма обучения.

**Основание приема:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | в рамках контрольных цифр приема |
|  | мест по договорам об оказании платных образовательных услуг |
|  | целевой прием |

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о намерении обучаться в других организациях за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* |
|  |  |
| Обязуюсь предоставить в КГБ ПОУ «Норильский колледж искусств» оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*подпись абитуриента (Ф.И.О. абитуриента)*