

директору Федерального государственного бюджетного  
профессионального образовательного учреждения  
«Московская центральная художественная  
школа при Российской академии искусств»  
Губанову Д.В.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

**Заявление о приёме в МЦХШ при РАХ на обучение по ООП СПО по специальности  
54.02.05 «Живопись с присвоением квалификации художник-живописец,  
преподаватель».**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) поступающего  
(паспорт РФ \_\_\_\_\_,  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_),  
являясь законным представителем \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество поступающего  
\_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_ Место жительства  
\_\_\_\_\_  
поступающего и его родителей (законных представителей)

прошу принять \_\_\_\_\_ в 5 класс Школы на обучение по основным  
моего сына / мою дочь

образовательным программам среднего профессионального образования по  
специальности 54.02.05 «Живопись (по видам)»  
в соответствии с Положением о приемной комиссии МЦХШ при РАХ и Правилами  
приема в МЦХШ при РАХ в 202\_ г.,

с проживанием в интернате Школы / без проживания в интернате Школы

Я ознакомлен(а) с уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими деятельность Школы и  
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Школы,  
их родителей (законных представителей), в том числе с тем, что в Школе установлена  
шестидневная учебная неделя, а также о проведении в июне месяце обязательной  
практики в течение трёх учебных недель.

Я обязуюсь соблюдать нормы и правила, закрепленные в вышеозначенных нормативных  
актах и правилах и беру ответственность за соблюдение этих норм и правил моим  
ребенком на себя

Даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных  
моего ребёнка.

\_\_\_\_\_  
телефоны для связи

\_\_\_\_\_  
контактный e-mail

Законный представитель обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО