

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

« ___ » _____ 201_ г.

Заявление о приёме (переводе) в МЦХШ при РАХ.

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 _____ класс Лицея на обучение по основным
моего сына / мою дочь

образовательным программам общего образования, обеспечивающим углублённую
подготовку по учебным предметам в области _____
живописи / скульптуры / дизайна

в соответствии с Положением о порядке индивидуального отбора лиц, поступающих в
Федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Московская центральная художественная школа при Российской академии художеств» и
Правилами индивидуального отбора лиц, поступающих в МЦХШ при РАХ в 2019 г.,

с проживанием в интернате Школы / без проживания в интернате Школы

Я ознакомлен(а) с 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, закреплённые 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