

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