



Министерство культуры Российской Федерации
 федеральное государственное бюджетное образовательное
 учреждение высшего образования
 «Московская государственная академия хореографии»

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Рег. №:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, прошу допустить мою дочь / моего сына _____ (дата рождения: _____, гражданство: _____, свидетельство о рождении: _____) к отбору в Московскую государственную академию хореографии для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования в области искусств, интегрированной с образовательными программами основного общего и среднего общего образования по специальности 52.02.01 «Искусство балета» (место получения образовательных услуг - г. _____).

Среднее профессиональное образование будет получаться впервые **ДА / НЕТ** (нужное подчеркнуть) _____ / _____ /

Общая продолжительность обучения не будет превышать более чем на один учебный год срока освоения образовательной программы _____ / _____ /

Требуется проживание в интернате **ДА / НЕТ** (нужное подчеркнуть) _____ / _____ /

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Свидетельство о рождении ребенка (копия);
2. Справка из школы (с исходящим номером и датой выдачи);
3. 1 фотографию 3x4;
4. Паспорт (копия) заявителя (родителя, законного представителя);
5. Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений по форме № 026/у-2000 (в случае необходимости по запросу образовательной организации могут быть предоставлены дополнительные результаты и/или заключения);
6. Карта профилактических прививок (Форма 063/у).

Я согласен(на) с условиями отбора и ознакомлен/на с Правилами приема в Московскую государственную академию хореографии для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования, интегрированной с образовательными программами основного общего и среднего общего образования, дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной программе в области хореографического искусства, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в 2026 году, с уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, образовательными программами и иными документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, правами и обязанностями обучающихся, а также с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования).

При успешном прохождении отбора обязуюсь представить оригиналы документов в соответствии с перечнем: Заявление (о зачислении);

1. Личная карта обучающегося;
2. 4 фотографии размера 3x4;
3. Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений по форме № 026/у-2000 (в случае необходимости по запросу образовательной организации могут быть

предоставлены дополнительные результаты и/или заключения);

4. Карта профилактических прививок (Форма 063/у).
5. Полис обязательного медицинского страхования;
6. Подписанный договор об оказании образовательных услуг, заключаемый при приеме на обучение по программам среднего профессионального образования, интегрированным с образовательными программами основного общего и среднего общего образования (бюджетная форма обучения);
7. СНИЛС.

Настоящим заявлением подтверждаю, что я несу полную ответственность за достоверность представленных мной сведений, в том числе о состоянии здоровья моего ребенка.

Я ознакомлен(на) с Информацией о реализуемых образовательных программах, в том числе о реализуемых адаптированных образовательных программах, размещенной на официальном сайте Московской государственной академии хореографии в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», и осведомлен(на) об объеме физической нагрузки во время обучения по программам среднего профессионального образования, интегрированным с образовательными программами основного общего и среднего общего образования в Московской государственной академии хореографии, а также о противопоказаниях и об ограничениях, связанных с индивидуальной физической и физиологической особенностью организма моего ребенка.

Подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний к физическим нагрузкам, связанным с обучением по программам среднего профессионального образования, интегрированным с образовательными программами основного общего и среднего общего образования в Московской государственной академии хореографии и беру на себя ответственность за возможные последствия в период обучения моего ребенка в Московской государственной академии хореографии, связанные с возможными особенностями его здоровья, имеющимися на момент поступления в Московскую государственную академию хореографии.

Тел.: __ (____) _____

_____ / _____ /

«__» _____ 2026 г.

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____ Паспорт серия: _____ № _____,
выдан: кем _____
_____ дата выдачи _____, зарегистрированный(ая) по
адресу: _____ являющийся родителем
(законным представителем) _____ (дата рождения: _____,
гражданство: _____, свидетельство о рождении: _____)

с целью исполнения определенных условий локальных нормативно правовых актов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московская государственная академия хореографии", даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Московская государственная академия хореографии», 119146, г. Москва, ул.2-я Фрунзенская, д.5, на обработку в документальной и/или электронной форме нижеперечисленных персональных данных: фамилия, имя, отчество ребенка, дата и место рождения ребенка, паспортные данные родителей, паспортные данные (данные свидетельства о рождении) ребенка, адрес проживания ребенка, сведения об образовании ребенка, фамилия имя отчество родителей, дата рождения родителей, место работы и должность родителей, контактные телефоны родителей (рабочий, домашний, мобильный), контактный e-mail родителей, информация о регистрационном учете (индекс, город, адрес), информация о фактическом месте жительства (индекс, город, адрес), данные в соответствии с формой № 026 (индивидуальная медицинская карта), с формой 063/у (картой профилактических прививок), образование, знание иностранного языка и любая другая информация, относящаяся к моей личности и личности моего ребенка, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Академии, предусмотренная ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе.

Данное согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, на основании п.3 ч.1. ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня подписания бессрочно.

Настоящее согласие подлежит постоянному хранению в архиве, в установленном законодательством РФ порядке.

С положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Тел.: __ (____) _____

_____ / _____ /

« ____ » _____ 2026 г.