|  |  |
| --- | --- |
| Директору  Государственного бюджетного профессионального  образовательного учреждения города Москвы  «Московский театральный колледж имени Л.А. Филатова»  **В.А.ЖИБЦОВУ** | |
| Вставить фото | От  Фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес прописки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

### З А Я В Л Е Н И Е

#### Прошу принять меня на обучение в ГБПОУг. Москвы "МТК имени Л.A. Филатова"

по специальности: «Актерское искусство» по видам:

актер драматического театра и кино

актер музыкального театра

по специальности «Социально-культурная деятельность»

по виду Организация и постановка культурно-массовых мероприятий и театрализованных представлений

* на места, финансируемые из бюджета
* с полным возмещением затрат на обучение

**О себе сообщаю следующие данные:**

окончил (а) в \_\_\_\_\_\_году \_\_\_\_\_ (класс, школа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства (фактическое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения по льготам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для иногородних: При поступлении в колледж на бюджетное место обязуюсь на время

обучения предоставить справку о регистрации в городе Москве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_