|  |
| --- |
|  ДиректоруГосударственного бюджетного профессионального образовательного учреждения города Москвы «Московский театральный колледж имени Л.А. Филатова»**В.А.ЖИБЦОВУ** |
| Вставить фото | ОтФамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_