

Приемная комиссия

## УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ

Я, Иванова Мария Сергеевна,  
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 0011  
№ 123456, когда 20.02.2019 и кем выдан: УВВД  
России по Тамбовской области,  
проживающий(-ая) по адресу: 392002, Тамбовская обл.,  
г. Тамбов ул. Советская, д. 1 кв. 1

являясь **законным представителем поступающего\***

Иванова Светлана Викторовна,  
(фамилия имя отчество)

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 0012  
№ 543876, когда 03.03.2012 и кем выдан: УВД по  
Ленинскому р-ну г. Тамбова,  
проживающий(-ая) по адресу: 392002, Тамбовская обл.  
г. Тамбов, ул. Советская, д. 1 кв. 11

даю согласие на зачисление по образовательной программе среднего профессионального образования очной формы обучения по специальности 53.02.03

Инструментальное исполнительство  
(оркестровые духовые и ударные инструменты) флейта  
на места в рамках контрольных цифр приема в Тамбовское областное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный музыкально-педагогический институт им. С.В.Рахманинова», расположенное по адресу: 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Советская, д. 87 и обязуюсь в течение первого года обучения представить в Тамбовское областное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный музыкально-педагогический институт им. С.В.Рахманинова» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие основного общего образования, необходимого для зачисления.

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться по программам среднего профессионального образования в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

30.07.2020  
дата

И.И.  
подпись поступающего

Иванова М.С.  
ФИО

30.07.2020  
дата

И.И.  
подпись законного представителя\*

Иванова С.В.  
ФИО

Заявление принял сотрудник приемной комиссии:

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

\*для лиц, не достигших возраста восемнадцати лет