**Ректору**

**ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**проф. Прокофьеву С. Е.**

|  |
| --- |
| **Фамилия, имя, отчество поступающего:** |
| **Пол:** | **Дата рождения:** | **Место рождения:**  |
| **Проживающий (ая) по адресу:** |
| **Контактные телефоны:** | **Электронная почта:** |
| **СНИЛС:** |

|  |
| --- |
| **Фамилия, имя, отчество родителя(ей) или законного(ых) представителя(ей) поступающего :** |
| **Проживающий (ая) по адресу:** |
| **Контактные телефоны:** | **Электронная почта:** |

**Заявка на участие в комплексном тестировании для поступления по указанной программе основного общего образования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Класс обучения**  | **Форма обучения****(очная)** | **Форма оплаты****(за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета)**  |
|  |  |  |

**Запись на комплексное тестирование**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **Дата и время**  |
| **Комплексный тест**  |  |

**Прошу создать специальные условия при проведении комплексного теста в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Создание специальных условий не требуется
 | Требуется:* Ограничение по слуху
* Ограничение по зрению
* Нарушение двигательных функций
* Нарушение речи

**Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий:** |

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Положением о переводе обучающихся в Лицей Финуниверситета на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования и из Лицея Финуниверситета в другие образовательные организации на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, с правилами подачи апелляции по комплексного тестирования, проводимых Финансовым университетом, со способом возврата документов, с информацией о предоставляемых поступающим преимуществ при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Согласие на обработку персональных данных поступающего или родителя(ей) законного(ых) представителя(ей)**  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

 **«** **»** **20\_\_\_\_г (подпись)**