**Приложение №1**

Директору ГБПОУ РК «Карельский колледж культуры и искусств имени героя Советского Союза А. М. Лисицыной» Медведевой С. Л.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью)

**АНКЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия, имя, отчество поступающего  |   |
| дата рождения поступающего  |   |
| направления ШКИ, по которому поступающий хотел бы обучаться*- Студия фото- и видеопроизводства**- Студия анимации и 3D графики**- Студия дизайна* |   |
| Наименование общеобразовательного учреждения поступающего  |   |
| класс в общеобразовательном учреждении поступающего на 2024-2025 учебный год  |   |
| учебная смена в общеобразовательном учреждении поступающего на текущий учебный год *(обучение в ШКИ проводится во вторую смену)* |   |
| посещаете ли вы дополнительные кружки (сфера/направление, длительность посещения)  |   |
| творческие хобби поступающего  |   |
| желаемые навыки и умения, которые бы хотел получить в ШКИ поступающий  |   |
| навыки владения персональным компьютером |   |
| наличие смартфона с фотокамерой и выходом в сеть Интернет |   |
| наличие ограничений по здоровью  |   |
| готовность посещать занятия в ШКИ в соответствии с учебными планами, годовыми учебными графиками и расписанием учебных занятий |   |
| готовность участвовать в выездных мероприятиях в рамках образовательного процесса  |   |
| грамоты/сертификаты/дипломы участника и/или победителя муниципальных, региональных, всероссийских, международных конкурсов, фестивалей, олимпиад в соответствии с направлениями ШКИ (при наличии приложить копии)  |   |
| фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) поступающего; контактный телефон родителей (законных представителей) поступающего  |   |

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_