|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Кильчанская |
| Имя |  | Софья |
| Отчество |  | Романовна |
| Дата рождения |  | 12.06.1997 |
| СНИЛС |  | 190-372-101-45 |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность ребенка | Тип документа, удостоверяющего личность ребенка | Паспорт РФ |
| Серия документа, удостоверяющего личность ребенка | 10 11 |
| Номер документа, удостоверяющего личность ребенка | 268237 |
| Дата выдачи документа, удостоверяющего личность ребенка | 21.06.2011 |
| Орган выдачи документа, удостоверяющего личность ребенка | МР УФМС России по Амурской области в г. Благовещенске |
| Наименование организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых обучается ребенок | Страна | Россия |
| Субъект РФ | Амурская область, г. Благовещенск |
| Наименование образовательной организации, которую посещает ребенок | Государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение Амурской области  «Амурский колледж искусств и культуры» |
| Подразделение образовательной организации |  |
| Адрес образовательной организации | 675011, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, 157 |
| Иные сведения об обучении ребенка |  |  |
| Наименование образовательных программ, по которым обучается ребенок | Вид программы | Среднее профессиональное образование |
| Тип программы | Программа подготовки специалистов среднего звена по специальности на базе ФГОС, утвержденного приказом Министерства образования и науки от 27 октября 2014г, № 1387 |
| Код основной профессиональной образовательной программы | 53.02.07 |
| Наименование | Теория музыки |
| Курс | 4 курс |
| Индивидуальный учебный план | Нет |
|  | Достижение | Заполняем после подведения итогов!!! |
| Комментарий | Заполняем после подведения итогов!!! |
| Результат или баллы | Заполняем после подведения итогов!!! |
| Контактные данные | Телефон участника | 8-924-670-52-08 |
| E-mail участника | seda06@mail.ru |
| Телефон родителя | 8-924-672-36-90 |
| E-mail родителя | seda06@mail.ru |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |