ПРИЛОЖЕНИЕ
к методическим рекомендациям по организации приема на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета на места в пределах отдельной квоты

Примерная форма

Угловой штамп
организации

СПРАВКА

Выдана _____
_____
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные
(далее – получатель справки) в том, что он (она) имеет право на прием в организации, осуществляющие образовательную деятельность, на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета на места в пределах отдельной квоты в соответствии с частями 5.1 и 5.2 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя справки
является ребенком _____
_____
– военнослужащего, принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;
– лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;
– сотрудника (наименование федерального органа исполнительной власти, федерального государственного органа, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба, органа внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы Российской Федерации), принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;
– военнослужащего / сотрудника (наименование федерального органа исполнительной власти, федерального государственного органа, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба, органа внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы Российской Федерации), направленного в другое государство (наименование направившего органа государственной власти) и принимавшего участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этом государстве
(указать один из вариантов)

Родитель получателя справки _____
_____

– погиб при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства);
– получил увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства);
– удостоен звания Героя Российской Федерации;
– награжден тремя орденами Мужества;
– не относится к числу лиц, погибших, получивших увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства), удостоенных звания Героя Российской Федерации, награжденных тремя орденами Мужества
(указать один из вариантов)

Справка выдана для представления в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

_____	_____	_____
должность должностного лица, наименование органа, выдавшего справку	подпись	фамилия, имя, отчество должностного лица

М.П.

«___» _____ 20___ г.

Контактные данные исполнителя (указываются по решению органа, выдавшего справку)