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  М.П. |  | фамилия, имя, отчество должностного лица |
| «\_ » 20 г. |  |  |  |  |

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