

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)

является ребенком \_\_\_\_\_

указать один из вариантов:

- военнослужащего, принимавшего участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, 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 территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, 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, 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).

Родитель получателя справки \_\_\_\_\_

указать один из вариантов:

- 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 действия 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.

Справка выдана для представления в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

\_\_\_\_\_  
Должность должностного лица,  
наименование органа, выдавшего справку

\_\_\_\_\_  
Подпись  
М.П.

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя,  
должностного лица отчество

Контактные данные исполнителя:

(указываются по решению органа, выдавшего справку)