Директору государственного бюджетного общеобразовательного учреждения лицей № 366 Московского района Санкт-Петербурга "Физико-математический лицей".

# **Цветковой Татьяне Кузьминичне**

(Ф.И.О. директора)

от родителя (законного представителя)

Фамилия

Имя

Отчество

Место регистрации:

Город

Район

Улица

Дом корп. кв.

Дом. телефон

Моб. телефон

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия №

выдан

­

**З А Я В Л Е Н И Е**

**родителей/законных представителей/обучающегося, достигшего возраста 14 лет**

**о приеме в центр цифрового образования детей «IT-куб» ФМЛ № 366 по адресу: Фрунзе ул., д. 12**

Прошу зачислить меня (моего сына, дочь)

 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в центр цифрового образования детей IT-куб Государственного бюджетное общеобразовательного учреждения лицей № 366 Московского района Санкт-Петербурга "Физико-математический лицей" по направлению и возрасту ( ):

|  |  |
| --- | --- |
|  Программирование роботов Алгоритмика и логика | Дополнительное направление (мультипликация, шахматы, 3D моделирование, медиажурналистика, конструирование, технический английский) |
|  Разработка VR/AR-приложений  |  Мобильная разработка  |
|  Системное администрирование  |  Программирование на Python  |

*Дополнительно сообщаю:*

Образовательная организация, которую посещает обучающийся: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон обучающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Государственного бюджетное общеобразовательного учреждения лицей № 366 Московского района Санкт-Петербурга "Физико-математический лицей", с правилами внутреннего распорядка обучающихся, образовательными программами ознакомлен(а).

 «\_\_\_\_\_\_\_» 202 года

(подпись)

Я

 (фамилия, имя, отчество, родителя/законного представителя/ несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет)

даю свое согласие на зачисление в центр цифрового образования детей «IT-куб» Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения лицей № 366 Московского района Санкт-Петербурга "Физико-математический лицей". моего сына (дочери)

 (фамилия, имя, отчество, несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет)

 «\_\_\_\_\_\_\_» 202 года

(подпись)

В случае ухудшения эпидемической обстановки в регионе

я

 (фамилия, имя, отчество, родителя/законного представителя/ несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет)

даю свое согласие на перевод воспитанника центра цифрового образования детей «IT-куб» на обучение с применением дистанционных образовательных технологий.

 «\_\_\_\_\_\_\_» 202 года

 (подпись)