

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 ()

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Программирование роботов | <input type="checkbox"/> Алгоритмика и логика | <input type="checkbox"/> Дополнительное направление (мультипликация,
основы сайтостроения, основы 3D моделирования) |
| <input type="checkbox"/> Разработка VR/AR-приложений | <input type="checkbox"/> Мобильная разработка | |
| <input type="checkbox"/> Системное администрирование | <input type="checkbox"/> Программирование на Python | |

Дополнительно сообщая:

Образовательная организация (школа), 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).

(подпись)

« _____ » _____ 2023 года

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)

(подпись)

« _____ » _____ 2023 года

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.

(подпись)

« _____ » _____ 2023 года