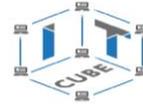




МАОУ г. Магадана "СОШ с УИМ №15"
Математика - это дорога в будущее!



СЕТЬ ЦЕНТРОВ ЦИФРОВОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ «IT-КУБ»

Директору
МАОУ г. Магадана «СОШ с УИМ №15»
Мосолковой Л.В.
от родителя (законного представителя):

Ф.И.О.

Место регистрации: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителей (законных представителей) обучающегося
о приеме в Центр цифрового образования детей «IT-куб»
МАОУ г. Магадана «СОШ с УИМ №15»

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,

Адрес регистрации

ребенка _____,

Адрес

проживания _____,

СНИЛС _____, № СЕРТИФИКАТА ПФДО _____,

№ школы (или ДООУ) _____ Класс _____,

Телефон ребёнка _____,

в Центр цифрового образования детей «IT-куб» Муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Магадана «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением математики №15» на направление (*нужное подчеркнуть*):

- «Кибергигиена и работа с большими данными»
- «Основы алгоритмики и логики»
- «Программирование на языке Python»
- «Программирование роботов»
- «Разработка VR/AR-приложений»
- «Системное администрирование»

Я

(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

• ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МАОУ г. Магадана «СОШ с УИМ №15» с правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приёма, образовательными программами и Положением о структурном подразделении «Центр цифрового образования детей «IT – Куб»;

• даю свое согласие на зачисление в центр цифрового образования детей «IT – Куб» МАОУ г. Магадана «СОШ с УИМ №15» моего ребенка.

(подпись)

«__» _____ 2024