

Директору МБОУ СОШ №4  
И.П. Павленко  
от заявителя, родителя  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_

(город, населённый пункт)

\_\_\_\_\_

(улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вас принять (меня) моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон ребенка \_\_\_\_\_

Образовательная организация \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_, в  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней  
общеобразовательной школы №4 имени Героя Советского Союза Жукова Георгия  
Константиновича муниципального образования Тимашевский район структурное  
подразделение Центр цифрового образования детей «IT-куб», группа \_\_\_\_\_, по  
программе:

Ознакомительный уровень (1 год обучения)

- Программирование на Python
- Разработка VR/AR приложений
- Программирование роботов
- Системное администрирование
- Основы алгоритмики и логики
- Мобильная разработка
- Компьютерная азбука
- Киберспорт
- Интернет-маркетинг

Базовый уровень (2 год обучения)

- Программирование на Python
- Разработка VR/AR приложений
- Программирование роботов
- Системное администрирование
- Основы алгоритмики и логики
- Мобильная разработка

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлены и обязуемся выполнять.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись                      расшифровка