



Директору ГБПОУ БТТ

В.И.Блинкову

от _____

(ФИО родителя полностью (законного представителя))

Документ _____

(серия, номер, где, когда выдан)

проживающего (ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (моего сына (дочь) _____,
_____ года рождения, в Центр цифрового образования детей «ИТ-Куб».Балахна.

Школа, класс, смена _____,
(где ребенок обучается в текущем учебном году)

К заявлению прилагаю следующие документы:

СНИЛС поступающего _____;

Свидетельство о рождении поступающего _____;

Паспорт (при наличии) поступающего _____;
(серия, номер)

Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении/паспорт); копия СНИЛС;

Согласие на обработку персональных данных;

Согласие на обработку биометрических данных.

В Центр цифрового образования детей «ИТ-Куб» государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Балахнинский технический техникум» по направлению (возрасту):

«Мобильная разработка» - 9-15 лет;

«Системное администрирование» - 12-18 лет;

«Программирование на Python» - 9-12 лет;

«Основы информационной безопасности»;

«Киберспорт» - 13-17 лет;

«Основы алгоритмики и логики» - 5-8 лет;

«Разработка VR/AR приложений» - 11-17 лет;

«Программирование роботов» - 11-16 лет;

«Шахматы» - 5-11 лет.

С лицензией на осуществление дополнительной общеобразовательной деятельности, программами, реализуемыми Учреждением ознакомлен (-а).

Разрешаю посещать занятия (нужное подчеркнуть):

- самостоятельно;

- в сопровождении родителя (законного представителя).

(дата)

(подпись, расшифровка)