

Ректору Южного федерального университета

От Иванов Иван Иванович

(ФИО законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: г. Таганрог, ул.
Таганрогская, д.1, кв.1

контактный тел.: 8-222-222-22-22,

e-mail: Ivanov@yandex.ru

Заявление

Прошу зачислить **Иванова Петра Ивановича**

в ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет» на обучение по дополнительной образовательной общеразвивающей программе: **Разработка игровых и анимационных приложений с использованием технологий визуального программирования** объемом **90** часов (в т.ч. **72** ак. часов аудиторных занятий и **18** часов самостоятельной работы) в период с **06 февраля 2023г. по 31 мая 2023г.**

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ЮФУ, программой, условиями, технологиями обучения и формой реализации программы ознакомлен(а)

«__» _____ 2023 г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

АНКЕТА

Ф.И.О. ребенка	Иванов Петр Иванович
Дата рождения	01.01.2000
Место рождения	Г. Таганрог
Место учебы (Школа №)	МОУ СОШ № 1
Класс	7
Телефоны (рабочий, мобильный)	8-333-333-33-333
Телефоны (рабочий, мобильный) родителя	8-222-222-22-22
Е-mail	Ivanov@yandex.ru