

До Директора
на НУ „В.Левски“
гр. Лозница

/За ученик ненавършил 14г./

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
/трите имена на родителя/

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си, съгласно чл. 12, ал.2 от ЗПУО синът ми/дъщеря ми

.....
.....

ученик/чка в клас, да се обучава в електронна среда от разстояние **по медицински причини**.

Прилагам:

1. Медицински документ, удостоверяващ медицинската причина.
2. Декларация за осигурени от мен технически и технологични условия за обучение в електронна среда от разстояние.

Дата:.....

С уважение:
/ Подпис /

ДЕКЛАРАЦИЯ

От в качеството ми на
родител на ученик от клас
на
училище..... град/село.....

СЕ ЗАДЪЛЖАВАМ ПРИ ОБУЧЕНИЕТО НА УЧЕНИКА В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ

1. Да осигуря необходимите технически и технологични условия за пълноценното му участие в обучението в електронна среда от разстояние.
2. Да поддържам редовна комуникация с училището, което организира обучението му от разстояние в електронна среда, и да се осведомявам за участието, успеха и развитието му;
3. Да съдействам за спазването на правилата за провеждане на обучението в училището, което организира обучението му от разстояние в електронна среда.
4. Да осигурявам редовното участие на ученика и своевременно да уведомявам училището, което организира обучението му от разстояние в електронна среда, за отсъствие на ученика по уважителни причини.
5. Да подпомагам процеса на самоподготовка на ученика и да съдействам за изграждане и/или утвърждаване на навици за самостоятелно учене.

Дата:.....

Подпис:.....