

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

*гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, тел. 0470/ 5 22 77*

*e-mail: sou\_topolovgrad@abv.bg; http: sou-topolovgrad.com*

**Вх. № ……………..…..**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „Д-р ПЕТЪР БЕРОН“**

**ГР. ТОПОЛОВГРАД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за преминаване към електронна форма на обучение за период до 30 дни по здравословни причини**

от …………………………………………………………………………………

*/име, презиме, фамилия на родителя/ настойника на ученика/*

родител на ………………………………………………………………………..

*/име, презиме, фамилия на ученика/*

Ученик в……………..клас на СУ „Д-р Петър Берон“ за учебната 2021/ 2022 г.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът/ дъщеря ми */ненужното се зачертава/* да се обучава в електронна среда от разстояние за период **до 30 дни, считано от………….….до……………….включително, поради здравословни причини, удостоверени с приложените документи.**

Дата: ………………………. С уважение: …………………….

гр. Тополовград



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

*гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, тел. 0470/ 5 22 77*

*e-mail: sou\_topolovgrad@abv.bg; http: sou-topolovgrad.com*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

от …………………………………………………………………………………… в качеството ми на родител/ настойник на

……………………………………………………………………………………….

Ученик от ……..………клас на **СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“** за учебната 2021/ 2022 г.

**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: …………………….. Декларатор:…………………..

гр. Тополовград