**до**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ЦСОП “Д-Р П. БЕРОН“**

**ГР. ДОБРИЧ**

**ИЛИ**

**ЧРЕЗ ДИРЕКТОРА**

**НА ЦСОП - дОБРИЧ**

**ДО НАЧАЛНИКА НА**

**РУО - ДОБРИЧ**

**з а я в л е н и е**

**за прЕМИНАВАНЕ В ДНЕВНА ФОРМА на обучение от разстояние в еЛЕКТРОННА среда**

от …………………………………………………………………………………………………….

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

в качеството ми на ……………………………………………………………………..………….  */родители/настойници/попечители/*

Постоянен адрес …………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………….

*/област, населено място, община ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./*

Настоящ адрес: ……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………….

*/област, населено място, община//ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./*

телефон за връзка: …………………………………………………..,

електронна поща ……………………………………….……………

**уважаемА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

С настоящото заявление във връзка с извънредната епидемична обстановка поради разпространението на Ковид - 19, на основание чл.12, ал. 2 и чл. 115а, ал.4, т.1, т.2, т.3 от ЗПУО, заявяваме намерението си през учебната 2021/22г. дъщеря ми /синът ми:

………………………………………………………………………………………………………

/*име, презиме, фамилия/*

да премине в дневна форма на обучение от разстояние в електронна среда в ……..клас в ЦСОП „Д-р П. Берон“ - Добрич за период ……………………………………………………

Мотивите ми за преминаване в дневна форма на обучение в електронна среда от разстояние са:

/моля, подчертайте вярното/

1. По здравословни причини, за което прилагам следните документи:

* Медицински документи, които удостоверяват причините…… бр.;

1. По желание на родителя, поради следните причини:

……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства, своевременно да уведомя директора на ЦСОП.

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

1. В дома ми има възрастен човек, който да се грижи за детето по време на обучението в е-среда.
2. Имам готовност да подпомагам процеса на самоподготовка на детето ми и да поддържам редовна комуникация с учителите провеждащи обучението му.
3. По време на обучението от разстояние в е-среда ще съдействам детето ми да спазва регламентираните от ЦСОП правила за работа в е-среда.
4. За обезпечаване на образователния процес в е-среда на детето са осигурени необходимите технически средства и интернет връзка.
5. Съгласен/а съм след края на извънредните епидемични мерки детето ми да се върне в присъствена форма в ЦСОП.

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на РУО – Добрич да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в РУО – Добрич или ЦСОП според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни!

Дата: ………………… С уважение: …………………………

/……………………………./

*/име и подпис/*