

استمارة طلب اختيار صيغة التعليم (حضوري / عن بعد)

أنا الموقع(ة) أسفله السيد(ة) : الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم:
صالحة لغاية : أب أو أم أو ولي أمر التلميذ(ة) :
الرقم الوطني مسار: المسجل بمؤسسة : بالمستوى :
أقرطواعية أن يتابع ابني (ابنتي) دراسته (ها) خلال الموسم الدراسي : 2021/2020 ، حسب الصيغتين التاليتين: (ضع علامة في الخانة المناسبة).

1. التعليم الحضوري : بالنقل نعم لا المدرسي

- مع الالتزام بالتدابير الاحترازية والوقائية المنصوص عليها من طرف السلطات المختصة أثناء فترة تواجد ابني (ابنتي) بالمؤسسة التعليمية .
- في حالة ظهور أعراض الإصابة بالفيروس في الوسط العائلي للتلميذ(ة) ، يجب إخبار المؤسسة والجهات المختصة على الفور وإتباع التعليمات الصادرة عنها.

2. التعليم عن بعد :

- الالتزام باحترام التوزيع الزمني للحصص الدراسية والمشاركة الفعالة في تنشيطها.
- التقيد بالانخراط الفعلي في جميع العمليات التعليمية التعلمية المسطرة من طرف المؤسسة من أجل إنجاح عملية التعليم عن بعد.
وفي كلتا الحالتين أتعهد بالوفاء بجميع التزاماتي المادية والمعنوية تجاه المؤسسة.

حرر ب: وجدة بتاريخ: 2020
قرأته ووافقت عليه
امضاء الأب أو الولي :