|  |
| --- |
| Приложение 2 к письму  ОГБУ Центр оценки  качества образования  от 08.10.2025 № 178 |

Директору областного государственного бюджетного учреждения «Ивановский региональный центр оценки качества образования» Вилесовой Ольге Борисовне

от директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное название образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(муниципальный район / городской округ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество директора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, ответственного за дистанционное обучение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон лица, ответственного за дистанционное обучение)

**Заявка на запись обучающихся образовательной организации**

**на дистанционные курсы**

В соответствии с договором №\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. о совместной деятельности по организации дистанционного обучения обучающихся образовательной организации прошу обеспечить запись обучающихся на соответствующие дистанционные курсы по общеобразовательным предметам для обеспечения дистанционного обучения в 2025-2026 учебном году.

**Заявления на обработку персональных данных от учителей-тьюторов и обучающихся получены.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о курсе и тьюторе** | | | | |
| **Название дистанционного курса** | | |  | |
| **Предмет** | | |  | |
| **Класс** | | |  | |
| **ФИО учителя-тьютора (полностью)** | | |  | |
| **E-mail** **учителя-тьютора** | | |  | |
| **Контактный телефон** **учителя-тьютора** | | |  | |
| **Сведения об обучающихся** | | | | |
| **№ п/п** | **ФИ** | **E-mail** | | **Логин (для ранее зарегистрированных на Портале)** |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| … |  |  | |  |
| **Итого участников** | |  | | |

Директор образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата подачи заявки