

**م.م.رياض**

**G.S.Riad**

**استمارة طلب الاستفادة من التعليم**

**الحضوري / عن بعد**

**خلال الموسم الدراسي 2021/2020**

أنا الموقع أسفله السيد(ة) : .................................................................................

 الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم .....................................................................

رقم الهاتف الأب ......................... الأم : ........................... المنزل : ....................

أب أو ولي التلميذ (ة) ..........................................................................................

الرقم الوطني ................................. المسجل (ة) بمؤسسة ......................................

بالمستوى ....................................................................................................

أقر طواعية أن يتابع ابني (ابنتي) دراسته (ها) خلال الموسم الدراسي 2020 / 2021، حسب الصيغتين التاليتين : (ضع علامة × في الخانة المناسبة)

1. **التعليم الحضوري 🞎**
* مع الالتزام بالتدابير الاحترازية والوقائية المنصوص عليها من طرف السلطات المختصة أثناء فترة تواجد ابني (ابنتي) بالمؤسسة التعليمية، وقبل مجيئه (ها) إليها.
* في حالة ظهور أعراض الاصابة بالفيروس في الوسط العائلي للتلميذ(ة)، يجب اخبار المؤسسة والجهات المختصة على الفور واتباع التعليمات الصادرة عنها.
1. **التعليم عن بعد 🞎**
* الالتزام باحترام التوزيع الزمني للحصص الدراسية والمشاركة الفعالة في تنشيطها.
* التقيد بالانخراط الفعلي في جميع العمليات التعليمية المسطرة من طرف المؤسسة من أجل انجاح عملية التعليم عن بعد.

وفي كلتا الحالتين أتعهد

 بالوفاء بجميع التزاماتي المادية والمعنوية تجاه المؤسسة.

**حرر بتاريخ ..................................**

**قرأته ووافقت عليه**

**إمضاء الأب أو الولي : .........................**