

Приложение 1
к Положению об организации и
осуществлении обучения
детей-инвалидов с
использованием дистанционных
образовательных технологий
в Ставропольском крае

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

документов, разрабатываемых образовательной организацией, осуществляющих дистанционное обучение детей-инвалидов на дому с использованием ДОТ

1. Приказ образовательной организации по организации обучения детей-инвалидов на дому с использованием ДОТ.

2. Индивидуальный учебный план, согласованный с родителями (законными представителями) ребенка-инвалида, получающего образование на дому с использованием ДОТ (приложение 3).

3. Индивидуальное расписание занятий, согласованное с родителями (законными представителями) ребенка-инвалида, получающего образование на дому с использованием ДОТ (приложение 4).

4. Годовой календарный график мероприятий с участием детей-инвалидов, обучающихся на дому с использованием ДОТ по форме, утверждаемой общеобразовательной организацией.

Приложение 2
к Положению об организации и
осуществлении обучения
детей-инвалидов с
использованием дистанционных
образовательных технологий
в Ставропольском крае

ПРИМЕР

Руководителю организации,
осуществляющей
образовательную деятельность

ФИО заявителя

проживающей(го) по адресу:

телефон: _____

e-mail: _____

заявление.

Прошу Вас организовать моему ребенку

(Ф.И.О. ребёнка)

_____ года рождения, обучающемуся (йся)
_____ класса, обучение с использованием дистанционных
образовательных технологий по предметам:

1.

2.

3.

...

«__» _____ Г.

Подпись родителя (законного представителя) /расшифровка

Приложение 3

к Примерному перечню документов, разрабатываемых образовательной организацией, осуществляющих дистанционное обучение детей-инвалидов на дому с использованием ДОТ

ПРИМЕР

Утверждаю директор _____
наименование образовательной организации

_____ населённый пункт

_____ / _____
ФИО директора / подпись

М.П

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН для организации индивидуального обучения с применением дистанционных образовательных технологий

на _____ учебный год

обучающегося _____ класса _____
наименование образовательной организации

_____ (Ф.И.О.) обучающегося

Учебные предметы, изучаемые с использованием дистанционных образовательных технологий	Количество часов в неделю
Итого:	

Согласовано:
Заместитель директора

(наименование образовательной организации)

(населённый пункт)

_____/_____

Ф.И.О.

подпись

Школьный врач _____ / _____

Ф.И.О.

подпись

Приложение 4

к Примерному перечню документов, разрабатываемых образовательной организацией, осуществляющих дистанционное обучение детей-инвалидов на дому с использованием ДОТ

ПРИМЕР

Утверждаю

директор

наименование образовательной организации

населённый пункт

_____/_____

Ф.И.О. директора

подпись

М.П

РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ

на _____ учебный год

обучающегося _____ класса _____

наименование образовательной организации

(Ф.И.О.) обучающегося

№	Учебный предмет	Название курса в ИОС	Ф.И.О преподавателя	День недели	Время

С расписанием ознакомлен(а)/согласовываю

«___» _____ г.

Подпись/Ф.И.О. законного представителя обучающегося