



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №693
НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГБОУ ШКОЛА №693 НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА)

ПРИКАЗ

09 ноября 2020 г.

№ 83/1-04

«Об организации смешанного обучения в ГБОУ
школе № 693 Невского района Санкт-Петербурга»

В целях организации образовательного процесса в ГБОУ школе № 693 Невского района Санкт-Петербурга в условиях сложной эпидемиологической обстановки и угрозы распространения новой коронавирусной инфекции

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственными должностными лицами, обеспечивающими прием заявлений родителей (законных представителей), консультацию заинтересованных лиц следующих сотрудников:

Евдокимова Марина Геннадьевна, заместитель директора по УВР;

Шишкина Анна Викторовна, заместитель директора по УВР.

2. Утвердить бланк заявления об освобождении обучающегося от посещения ГБОУ школы № 693 Невского района Санкт-Петербурга (Приложение 1).

3. Евдокимовой М.Г., заместителю директора по УВР, обеспечить обучающимся, переведенным на смешанное обучение, доступ на городской портал дистанционного обучения СПбЦОКОиИТ (do2.rcokoit.ru)

4. Классным руководителям разработать индивидуальные карты текущего контроля / промежуточной аттестации для обучающихся, переведенных на смешанное обучение, по изучаемым учебным предметам (Приложение 2).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Н.А. Соколова

С приказом ознакомлены:

Евдокимова М.Г.

Шишкина А.Ю.

Приложение 1
к приказу от 09.11.2020 г. №

Директору
ГБОУ школы № 693
Невского района Санкт-Петербурга
Н.А. Соколовой
от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим уведомляю Вас, что мой ребенок _____

(Ф.И.О. ребенка)

обучающийся _____ класса, не будет посещать образовательное учреждение в период с _____ по _____ по семейным обстоятельствам.

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя)

беру на себя ответственность за освоение образовательной программы, а также за жизнь и здоровье своего ребенка на указанный в заявлении срок.

Прошу организовать проведение текущей и/или промежуточной аттестации за четверть/полугодие (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. (полностью) родственника, под присмотром которого будет находиться обучающийся в указанный период:

Степень родства: _____

Подпись

Дата

Индивидуальная карта текущего контроля / промежуточной аттестации
обучающегося, переведенного на смешанное обучение

Фамилия, Имя, Отчество _____

Класс _____
Период смешанного обучения: с _____ по _____

	Учебный предмет (дополняется по необходимости)										
	Русский язык	Литература	Иностранный язык (английский язык)	Математика	История	География	Биология	Музыка	Физическая культура		
Текущий контроль											
1.	01.12.2020 Диктант Очно	25.11.2020 Тест Удаленно									
2.	20.12.2020 Изложение Очно										
...											
Промежуточная аттестация											

Классный руководитель _____