Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitare de participare activități remediale, cf. OMEC 3300/19.02.2021**

Subsemnata(ul) .............................................................................. domiciliat în………………………………………………………………., județul………………………………...…, str........................................................, telefon............................., în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/elevei.........................................................., CNP ......................................................, elev/elevă în clasa................................ a Școlii Gimnaziale …………………………………………, structura ………………………….., vă rog să aprobați participarea fiului/fiicei meu/mele la activități remediale conform Programului național pilot de tip „Școală după școală”, în conformitate cu prevederile Ordinului M.E. nr. 3300/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului naţional pilot de tip „Şcoala după şcoală”, pentru elevii până la clasa a VIII-a inclusiv.

Menționez că fiul/fiica meu (a) se încadrează în următoarele criterii:

□ elevul/eleva nu a avut acces sau a avut acces deficitar la activitățile educaționale desfășurate prin intermediul tehnologiei și al internetului, întrucât nu dispune de echipamente informatice proprii/aflate în custodie sau nu beneficiază de conexiune fiabilă la internet;

□ elevul/eleva se află în situație de corigență la sfârșitul semestrului I al anului școlar 2020-2021 sau are situația școlară neîncheiată la cel puțin o disciplină;

□ elevul/eleva are nevoie de ore remediale, necesitate dovedită de rezultatele școlare obținute în semestrul anterior sau la evaluarea inițială de la începutul semestrului în derulare/elevi CES.

Declar pe proprie răspundere că:

□ Sunt/□Nu sunt de acord cu desfășurarea activităților remediale în week-end și în vacanțele școlare.

□ Sunt/ □Nu sunt de acord cu desfășurarea activităților remediale la altă unitate de învățământ.

□ Mă oblig să facilitez participarea continuă a copilului la activitățile remediale, cunoscând faptul că la 5 absențe lunare nemotivate va fi exclus din proiect.

Semnătura, Data,

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