

Образец заполнения

**Список
участников проекта дистанционного обучения детей-инвалидов, которые впервые войдут в проект в 2014/2015 учебном году**

Наименование муниципального образования Солнечный муниципальный район

1. Образовательное учреждение МОУ СОШ п. Дуки

Ответственный за реализацию проекта в образовательном учреждении:

ФИО Косова Дарья Ивановна

Должность заместитель директора по учебно-воспитательной работе

Контактный тел. (с кодом населенного пункта) 8(42 146) 1-11-11, сот: 8 -962-111-11-11

E-mail: kosovad@yandex.ru

№ п/п	Фамилия учащегося	Имя, отчество учащегося	E-mail учащегося	Класс	Предметы	ФИО педагога-предметника (полностью)	E-mail педагога-предметника
1	Петина	Лидия Сидоровна	petina@mail.ru	2	русский язык	Душевная Татьяна Сергеевна	dushka@mail.ru
					литературное чтение		
					математика		
2	Иванов	Иван Иванович	ivanov@mail.ru	7	алгебра	Сидорова Мария Ивановна	sidorova@mail.ru
					литература	Петрова Светлана Павловна	petrova@mail.ru
3	Сапов	Сергей Ильич	sapovsi@mail.ru	9	алгебра	Сидорова Мария Ивановна	sidorova@mail.ru
					геометрия		
					биология	Талькова Наталья Федоровна	tashka@yandex.ru
					география		
4	новые учителя у детей, продолжающих обучение				физика	Колосов Антон Павлович	apkolosov@yaqndex.ru
5					история	Машкина Валентина Романовна	mashavr@mail.ru

2. Образовательное учреждение ...

Руководитель
органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования

подпись

расшифровка подписи

Исполнитель: _____ ФИО, контактный тел.

Примечания:

1. Адрес электронной почты учащегося и педагога-предметника должен быть проверен на предмет правильного написания. Рекомендуется до отправки списков осуществить тестовую рассылку сообщений на указанные адреса электронной почты с целью проверки доставки сообщений.
2. Информация из данной таблицы будет использована для пакетной загрузки данных об участниках проекта в базу, поэтому таблица оформляется в формате *.xls.