заявление Директору ГУО «Центр творчества

число.месяц.год детей и молодежи Железнодорожного

 района г.Гомеля»

 Максименко Т.А.

 Ф.И.О. (полностью, в родительном падеже),

 педагога дополнительного образования

Прошу утвердить расписание занятий объединения по интересам «Название кружка» на 2024/2025 учебный год с 02.09.2024 по 31.05.2025.

Педагогическая нагрузка \_\_\_\_\_ часов.

Понедельник 14.00-14.45

 14.55-15.40 (группа №1)

 16.00-16.45

 16.55-17.40 (группа №2) ЦТДиМ

 18.00-18.45

 18.55-19.40 (группа №3)

Вторник

Среда

Четверг

Пятница

Суббота

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

заявление Директору ГУО «Центр творчества

число.месяц.год детей и молодежи Железнодорожного

 района г.Гомеля»

 Максименко Т.А.

 Ф.И.О. (полностью, в родительном падеже),

 педагога дополнительного образования

Прошу утвердить расписание занятий объединения по интересам «Название кружка» на летний период 2024/2025 учебного года с 01.06.2025 по 31.08.2025.

Педагогическая нагрузка \_\_\_\_\_ часов.

Понедельник 10.00-10.45

 10.55-11.40 (группа №1)

 12.00-12.45

 12.55-13.40 (группа №2) ЦТДиМ

 14.00-14.45

 14.55-15.40 (группа №3)

Вторник

Среда

Четверг

Пятница

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ГУО «Центр творчества**

**детей и молодежи Железнодорожного**

**района г.Гомеля»**

 **Т.А.Максименко**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.**

**РАСПИСАНИЕ**

**занятий объединения по интересам «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**на 2024/2025 учебный год с 02.09.2024 по 31.05.2025**

**на базе комнаты школьника ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Педагог дополнительного образования**

**Фамилия, имя, отчество (полностью)**

**Понедельник 14.00-14.45**

 **14.55-15.40 (группа №1)**

 **16.00-16.45**

 **16.55-17.40 (группа №2)**

**Вторник 14.00-14.45**

 **14.55-15.40 (группа №3)**

 **16.00-16.45**

 **16.55-17.40 (группа №4)**

**Среда 14.00-14.45**

 **14.55-15.40 (группа №1)**

 **16.00-16.45**

 **16.55-17.40 (группа №2)**

**Четверг 14.00-14.45**

 **14.55-15.40 (группа №3)**

 **16.00-16.45**

 **16.55-17.40 (группа №4)**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ГУО «Центр творчества**

**детей и молодежи Железнодорожного**

**района г.Гомеля»**

 **Т.А.Максименко**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.**

**РАСПИСАНИЕ**

**занятий объединения по интересам «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**на летний период 2024/2025 учебного года**

**с 01.06.2025 по 31.08.2025**

**на базе комнаты школьника ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Педагог дополнительного образования**

**Фамилия, имя, отчество (полностью)**

**Понедельник 10.00-10.45**

 **10.55-11.40 (группа №1)**

 **12.00-12.45**

 **12.55-13.40 (группа №2)**

**Вторник 10.00-10.45**

 **10.55-11.40 (группа №3)**

 **12.00-12.45**

 **12.55-13.40 (группа №4)**

**Среда 10.00-10.45**

 **10.55-11.40 (группа №1)**

 **12.00-12.45**

 **12.55-13.40 (группа №2)**

**Четверг 10.00-10.45**

 **10.55-11.40 (группа №3)**

 **12.00-12.45**

 **12.55-13.40 (группа №4)**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ГУО «Центр творчества**

**детей и молодежи Железнодорожного**

**района г.Гомеля»**

 **Т.А.Максименко**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.**

**ГРАФИК ПРОВЕТРИВАНИЯ**

**кабинета объединения по интересам «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**на 2024/2025 учебный год с 02.09.2024 по 31.05.2025**

**на базе комнаты школьника ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ответственный**

**Педагог дополнительного образования**

**Фамилия, имя, отчество (полностью)**

**Понедельник 13.45-13.55**

 **14.45-14.50**

 **15.45-15.55**

 **16.45-16.50**

**Вторник 13.45-13.55**

 **14.45-14.50**

 **15.45-15.55**

 **16.45-16.50**

**Среда 13.45-13.55**

 **14.45-14.50**

 **15.45-15.55**

 **16.45-16.50**

**Четверг 13.45-13.55**

 **14.45-14.50**

 **15.45-15.55**

 **16.45-16.50**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ГУО «Центр творчества**

**детей и молодежи Железнодорожного**

**района г.Гомеля»**

 **Т.А.Максименко**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.**

**ГРАФИК ПРОВЕТРИВАНИЯ**

**кабинета объединения по интересам «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**на летний период 2024/2025 учебного года**

**с 01.06.2025 по 31.08.2025**

**на базе комнаты школьника ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ответственный**

**Педагог дополнительного образования**

**Фамилия, имя, отчество (полностью)**

**Понедельник 09.45-09.55**

 **10.45-10.50**

 **11.45-11.55**

 **12.45-12.50**

**Вторник 09.45-09.55**

 **10.45-10.50**

 **11.45-11.55**

 **12.45-12.50**

**Среда 09.45-09.55**

 **10.45-10.50**

 **11.45-11.55**

 **12.45-12.50**

**Четверг 09.45-09.55**

 **10.45-10.50**

 **11.45-11.55**

 **12.45-12.50**

Заявление Директору государственного

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. учреждения образования

«Центр творчества детей и молодежи

 Железнодорожного района г.Гомеля»

 Максименко Т.А.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. родителя, опекуна)

 проживающего по адресу:

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

 дом. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 моб. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата, месяц, год рождения, проживающего по адресу,

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

учащегося(уюся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (класс, школа)

в объединение по интересам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

педагог дополнительного образования

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

 (Ф.И.О.)

Сведения о родителях

Мать: Ф.И.О., контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Отец: Ф.И.О., контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (подпись)

Заявление Директору государственного

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. учреждения образования

«Центр творчества детей и молодежи

 Железнодорожного района г.Гомеля»

 Максименко Т.А.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. учащегося)

 проживающего по адресу:

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

 дом. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 моб. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата, месяц, год рождения, проживающего по адресу

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

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

 (место учебы, работы)

в объединение по интересам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

педагог дополнительного образования

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

 (Ф.И.О.)

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

 (подпись)

**Список учащихся**

**объединения по интересам «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (группа №\_\_\_)**

**на 2024/2025 учебный год**

**Педагог дополнительного образования**

**Ф.И.О. (полностью)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. учащегося | Дата рождения (полностью) | Учреждение образование | Класс | Год обучения |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Список учащихся заполняется в алфавитном порядке.*