Форма заявки на проведение **выездных занятий** «Лаборатория безопасности»

***Заявка должна быть оформлена на бланке организации за подписью директора***

Направить заявку на проведение занятий на адрес электронной почты:

[bezdtp30@center-dt.ru](mailto:bezdtp30@center-dt.ru)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательной организации | Классы и число обучающихся*(для кого будет проводиться занятие),*  Выбрать тему занятия:  -«Безопасность пешеходов»;  -«Безопасность на двухколесном транспорте»;  -«Оказание первой помощи» | ФИО и контакты ответственного педагога |
| 1 |  |  |  |

*Пример заполнения*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательной организации | Классы и число обучающихся*(для кого будет проводиться занятие),* тема занятия | ФИО и контакты ответственного педагога |
| 1 | МБОУ г. Астрахани «СОШ № 33 им. Н. Мордовиной» | 2-е классы, 80 человек («Безопасность пешеходов») | ИвашоваИрина Игоревна  33-33-33 |
| 2. | 6-е классы, 100 человек («Безопасность на двухколесном транспорте») |  |