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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 Игоревна33-33-33 |
| 2. | 6-е классы, 100 человек («Безопасность на двухколесном транспорте») |  |