

## Форма предоставления информации в РЦ СПбМТК

<p><b>Полное наименование учреждения,</b></p> <p><b>Ф.И.О. руководителя</b> контакты:</p>	<p>_____</p> <p>_____ район Санкт-Петербурга</p> <p>Адрес: _____ E-mail: _____</p> <p>_____</p> <p>Директор – Тел. - _____</p>
<p><b>Перечень документов, регламентирующих деятельность морских классов и реализацию программ дополнительного образования детей по направлению «морское дело»:</b></p>	<p>_____</p>
<p><b>Ф.И.О. руководителей морских классов, педагогов, реализующих программы ДОД по направлению «морское дело», их должности и контакты:</b></p>	<p>Тел. - _____ E-mail – _____</p> <p>Тел. - _____ E-mail - _____</p>
<p><b>Количество детей по морским классам и годам обучения:</b></p>	<p>_____</p>
<p><b>Содержание реализуемых программ дополнительного образования детей по направлению «морское дело» по годам обучения:</b></p>	<p>_____</p>
<p><b>Наличие учебно-материальной базы:</b></p>	<p>(оборудованные классы, тренажеры, наглядные пособия, литература, плавсредства ..... )</p>
<p><b>Шефские связи:</b></p>	<p>_____</p>
<p>Дополнительная информация:</p>	<p>_____</p>

Дата заполнения: \_\_. \_\_. 2017

Подписи:

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Педагог-организатор ДОД \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_