

Министерство образования и науки Челябинской области
Государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования детей
«Областной Центр дополнительного образования детей»
454081, г. Челябинск, ул. Котина, 68, тел./факс 773-62-82,
E-mail: ocdod@mail.ru

05.06.2014 г. № 377
на _____ № _____

Руководителям
органов местного самоуправления
муниципальных районов и городских
округов Челябинской области,
осуществляющих управление
в сфере образования

Об изменении сроков проведения
областных соревнований юных
спасателей «Школа безопасности»

Уведомляем об изменении сроков проведения областных соревнований юных спасателей «Школа безопасности»: соревнования состоятся с 17 по 21 июня 2014 года. Место проведения – областной палаточный лагерь на оз. Тургояк, Миасский городской округ.

Оплата организационного взноса за участника лагеря 550 рублей. Оплата питания руководителя делегации 900 рублей (оплата осуществляется по договору или квитанции до заезда в лагерь).

Положение, порядок проведения соревнований и образцы бланков оплаты размещены на сайте государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей «Областной Центр дополнительного образования детей»: www.ocdod.ucoz.ru в рубрике «Лето – 2014».

Сроки подачи заявки продлены до 12 июня 2014 года. Предварительную заявку по форме (приложение) необходимо предоставить в оргкомитет по адресу: 454081, г. Челябинск, ул. Воровского, 36 а, Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Областной Центр дополнительного образования детей», 8(351)232-04-95, электронный адрес: ocdod@mail.ru.

Дополнительная информация по телефону 8(951)9514511379, Шарпилов Антон Юрьевич, руководитель Регионального центра военно-патриотического воспитания и подготовки граждан к военной службе.

Директор



В.П. Попов

Приложение к письму
ГБОУДОД «Областной Центр
дополнительного образования детей»
№ _____

Предварительная заявка
на участие в областных соревнованиях юных спасателей «Школа
безопасности» на период с 17 по 21 июня 2014 года

(муниципальное образование)

(образовательная организация)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес регистрации
1.			
2.			

Руководитель команды (Ф.И.О. полностью), контактный телефон: _____
Адрес, направляющей организации _____
Телефон (факс), e-mail: _____

Руководитель
организации _____ / _____ /
подпись расшифровка

М.П.