

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, 772-85-84  
E-mail: [ocdod@mail.ru](mailto:ocdod@mail.ru)

06.03.2012г. № 136  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям муниципальных  
органов управления образованием

О проведении областного  
инструктивно-методического совещания

20 марта 2012 года состоится инструктивно-методическое совещание по подготовке и проведению областной акции «Я – гражданин России» (далее - акция). Место проведения: государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Областной Центр дополнительного образования детей», г. Челябинск, ул. Котина, 68.

Программа совещания:

09.30 – 10.00 Регистрация участников

10.00 – 10.30 «Организационные вопросы в рамках подготовки и проведения областной акции», *О.В. Прокопьева, руководитель социально-педагогического отдела ГБОУДОД «Областной Центр дополнительного образования детей»*

10.30 – 11.30 «Методика работы над социальным проектированием. Типичные ошибки в социальном проектировании», *А.Ю. Маликова методист социально-педагогического отдела, ГБОУДОД «Областной Центр дополнительного образования детей»*

11.30 – 12.30 «Участие победителей областной акции во Всероссийском этапе», *О.С. Растегняева, заместитель директора по организационно-методической работе ГБОУДОД «Областной Центр дополнительного образования детей»*

12.30 – 13.00 Подведение итогов совещания. Консультации.

Расходы по оплате проезда участников до места проведения совещания и обратно за счет направляющей стороны.

В срок не позднее 19 марта 2012 года необходимо предоставить заявку на участие (приложение) по адресу: 454081, г. Челябинск, ул. Котина, 68, e-mail: [ocdod@mail.ru](mailto:ocdod@mail.ru). Подробная информация по тел. 8(351) 773-62-82 Прокопьева Оксана Владимировна.

Директор



В.П. Попов

Заявка на участие  
в областном инструктивно-методическом совещании

№ п/п	ФИО участник а	Муниципальное образование	Муниципальное учреждение	Должность участника	Контактная информация

Подпись  
М.П.