

ЗАЯВКА
На участие в конкурсе проектов
«Развитие дополнительного образования детей
в муниципальном образовании»

1	Муниципальное образование	Тимашевский район
2	ФИО руководителя муниципального органа управления образования или территориально-методической организации	Начальник управления образования администрации муниципального образования Тимашевский район Сацкая Светлана Ивановна
3	Автор представляемого проекта (ФИО, должность, телефон, e-mail)	Специалисты управления образования муниципального образования Тимашевский район Методисты Центров творчества Тел. 8(861)4-92-75 uotimmv@mail.ru
4	Наименование проекта	Развитие дополнительного образования детей в муниципальном образовании Тимашевский район
5	Сроки реализации проекта	2016-2020 гг.

Представляя заявку на конкурс, гарантируем, что автор проекта:

- согласен с условиями участия в данном Конкурсе;
- не претендует на конфиденциальность представленных в заявке материалов и допускает редакторскую правку перед публикацией материалов;
- принимает на себя обязательства, что представленная в заявке информация не нарушает прав интеллектуальной собственности третьих лиц.



С.И.Сацкая

М.В.Мурай