

**ЗАЯВКА**  
**на включение в реестр проб и практик**

Прошу внести в реестр профессиональных проб и социальных практик

Полное наименование организации	Территориальное общественно самоуправление «Качаловский» микрорайона Центральный Индустриального района г.Перми
Юридический адрес, почтовый адрес, фактический адрес	г. Пермь, ул. Мира, 76
Телефон/факс	8(342) 293-51-90 8(342) 228-00-93
Фамилия, имя, отчество руководителя организации	Дугина Светлана Юрьевна
Наименование программы учебных курсов с указанием возраста детей	Подготовка к работе дворника
Планируемый объем услуг (количество детей)	8-9 классы (20 человек)

Контактное лицо: Дугина Светлана Юрьевна, тел: 8(342) 293-51-90, E-mail: [sveta\\_dugina@mail.ru](mailto:sveta_dugina@mail.ru)

Подпись

Дата заполнения 10.10.2014г.

