

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

Прошу внести в реестр профессиональных проб и социальных практик

|  |   |
|--|---|
| Полное наименование организации                                  | МАУ ДО «Детско-юношеский центр «Рифей» г. Перми   |
| Юридический адрес, почтовый адрес, фактический адрес             | 614036, г. Пермь, ул. Д.Давыдова, 13  |
| Телефон/факс   | 226-39-01 / 226-44-15   |
| Электронная почта  | rifeyperm@mail.ru   |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации                  | Титлянова Галина Николаевна   |
| Наименование программы учебных курсов с указанием возраста детей | 1. «Исследовательский центр экологии окружающей среды» 14-18 лет<br>2. «Пушкинский клуб «Союз друзей» 14-18 лет |
| Планируемый объем услуг (количество детей)                       | 90 человек  |

Подпись

Г.Н. Титлянова

Дата заполнения 15 сентября 2014 года

