***ДО МКБППМН ОБЩИНА СТАРА ЗАГОРА***

*ИЗХ. №..................../ ..............*

***ЗАЯВКА***

***за теми на беседи, лекции, тренинги и др. по Програмата за ранна превенция в училищата на МКБППМН***

*УЧИЛИЩЕ:................................................................*

*МЕСЕЦ: ............................................*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ДАТА*** | ***ЧАС (астрономичен)*** | ***КЛАС*** | ***СТАЯ*** | ***ТЕМА*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Председател на УКП:*** *(подпис)*

*(име, фамилия)*

***Директор:***

*(подпис, печат)*

*Забележка: Срокът за подаване на заявката в МКБППМН е до 10-то число на предходен месец.*