|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Регионального модельного центра дополнительного образования детей Краснодарского краяИ.А. Рыбалёвой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим опубликовать в АИС «Навигатор дополнительного образования детей Краснодарского края» дополнительные общеобразовательные программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное *наименование организации, далее – сокращённое наименование)*

согласно приложению к заявлению.

В *(наименование организации)* реализуется *(общее количество)* дополнительных общеобразовательных программ*.*

На *(дата подачи заявления)* готовы к публикации *(общее количество дополнительных общеобразовательных программ).*

Размещенные в Региональном навигаторе карточки дополнительной общеобразовательной программы (основное, описание, подгруппы, обложка, галерея и Программа ДО) прошли внутреннюю экспертизу *(наименование ОДО)* и соответствуют краевым методическим рекомендациям по заполнению модуля «Дополнительные общеобразовательные программы».

Прошу перевести в статус «Опубликовано» дополнительные общеобразовательные программы *(наименование ОДО)* согласно приложению к заявлению.

Приложение: итоги внутренней экспертизы дополнительных общеобразовательных программ.

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

Дата: