

Педагогам дополнительного образования
МБУ ДО «Дом детского творчества»

Заявка на итоговую аттестацию выпускников

Творческое объединение _____

Дополнительная образовательная программа _____

Количество часов по программе _____

Руководитель _____

№ п/п	ФИ выпускника	Тема выпускной работы	Форма защиты

Руководитель т/о _____

Дата _____

С уважением заместитель директора по УВР Н.Л.Шабурова