

В государственное образовательное учреждение дополнительного образования  
Ярославской области «Центр детского и юношеского туризма и экскурсий»  
Е.В. Вороновой

**З А Я В К А**

на паспортизацию (перепаспортизацию) музея образовательной организации

название образовательной организации	полный адрес образовательной организации, контактные телефоны, e-mail	Ф.И.О руководителя образовательной организации	название музея	Ф.И.О. руководителя музея	Первичная регистрация (повторная)	срок

Руководитель образовательного учреждения

(подпись)

М. П.