|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ:  Директор МБОУДО «ЦТ Заводского района» г. Кемерово \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.И. Саиткина «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. | СОГЛАСОВАНО: Директор *МБОУ «СОШ №….*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_*И.О.Фамилия директора*  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.  *(подпись и печать ОУ, на базе которого проводится занятие)* |

**Расписание занятий на второе полугодие 2015-2016 учебного года**

**в МБОУ *«СОШ №…» (****ОУ, на базе которого проводится занятие)*

***Творческое объединение «Название»***

**Педагог дополнительного образования – Фамилия Имя Отчество**

*№* группа, *№* г.о., дополнительная общеразвивающая программа *«Название программы»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| День недели | Время | Кабинет |
| *День недели* | *10.40-11.25*  *11.35-12.20*  *12.30-13.15* | *№ каб.* |
| *День недели* | *10.40-11.25*  *11.35-12.20*  *12.30-13.15* | *№ каб.* |

*№* группа, *№* г.о., дополнительная общеразвивающая программа *«Название программы»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| День недели | Время | Кабинет |
| *День недели* | *10.40-11.25*  *11.35-12.20*  *12.30-13.15* | *№ каб.* |
| *День недели* | *10.40-11.25*  *11.35-12.20*  *12.30-13.15* | *№ каб.* |

Педагог дополнительного образования *Подпись* Фамилия И.О.