**Заявка на организацию Дня открытых дверей**

**ФБУ «Краснодарский ЦСМ»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учреждения** | **Планируемая дата и время** | **Кол-во человек****(не более 20)** | **Ответственное лицо** **(ФИО, должность)** | **Контактные данные**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Информационная справка:**

Размер группы: не более 20 человек

Даты для планирования: 17 – 30 марта 2025 года

Время для планирования: с 9:00 до 15:00

Ориентировочное время программы: 60 – 90 минут

*Дата и время согласуются и корректируются в индивидуальном порядке!*