

Ж У Р Н А Л

УЧЕТА РАБОТЫ КЛУБНОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ
МОЛОДЕЖНОГО ЦЕНТРА ДОСУГА И СПОРТА



КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

Ж У Р Н А Л

УЧЕТА РАБОТЫ КЛУБНОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ
МОЛОДЕЖНОГО ЦЕНТРА ДОСУГА И СПОРТА

кружка _____

Руководитель кружка _____

КОМПАС

магазин охраны труда

Начат “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Окончен “ _____ ” _____ 20 ____ г.



КОМПАС

магазин охраны труда

I. РАСПИСАНИЕ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ
на 20....- 20....учебный год

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье
Сентябрь							
Октябрь							
Ноябрь							
Декабрь							
Январь							
Февраль							
Март							
Апрель							
Май							
Июнь							
Июль							
Август							

Руководитель кружка _____

распределение учебных часов в группе _____

Раздел подготовки



КОМПАС
магазин охраны труда

Всего часов

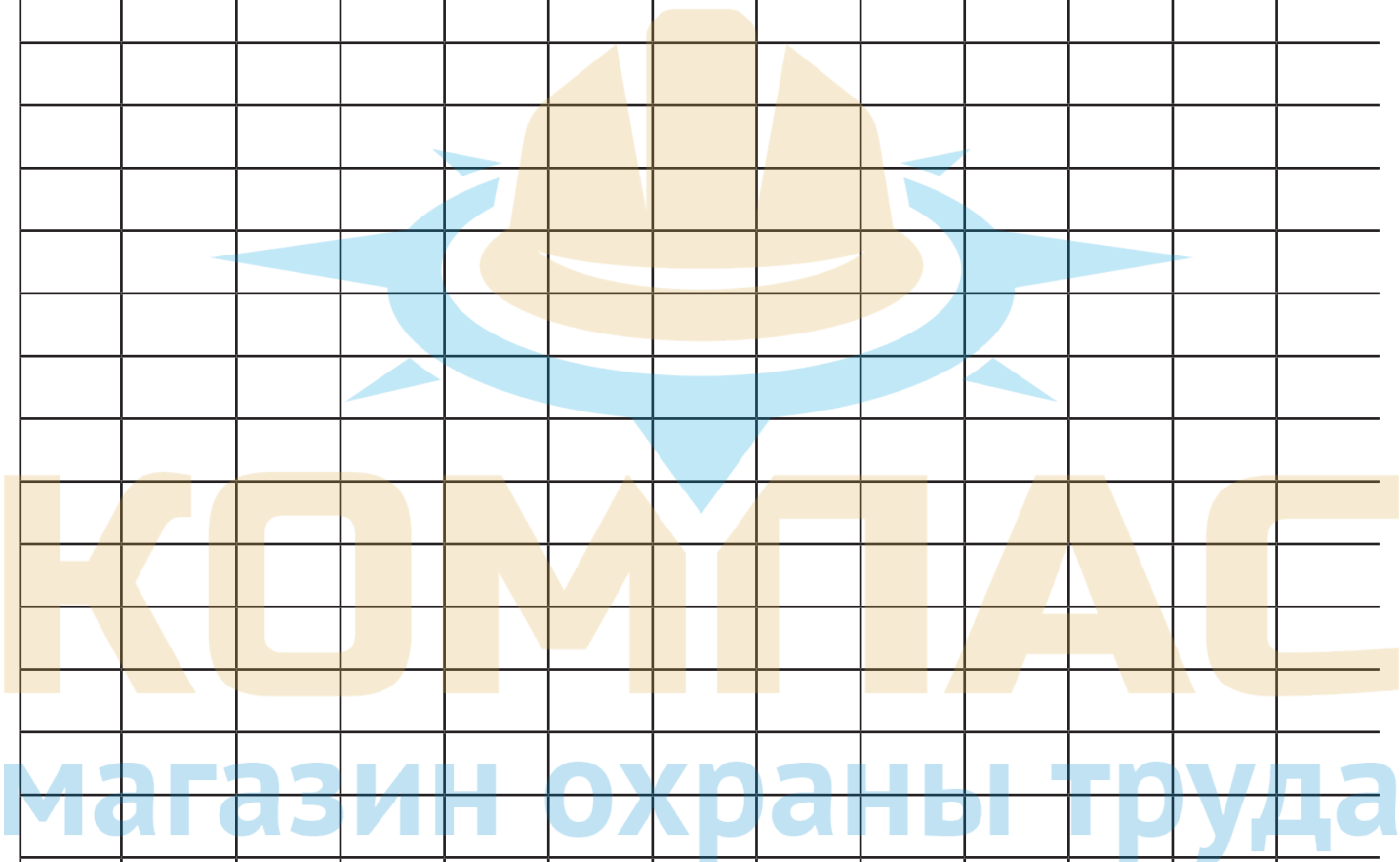
Руководитель кружка _____

ПЛАН-ГРАФИК

Утверждаю
 Зам. директора _____
 “ _____ ” _____ 20__ г.

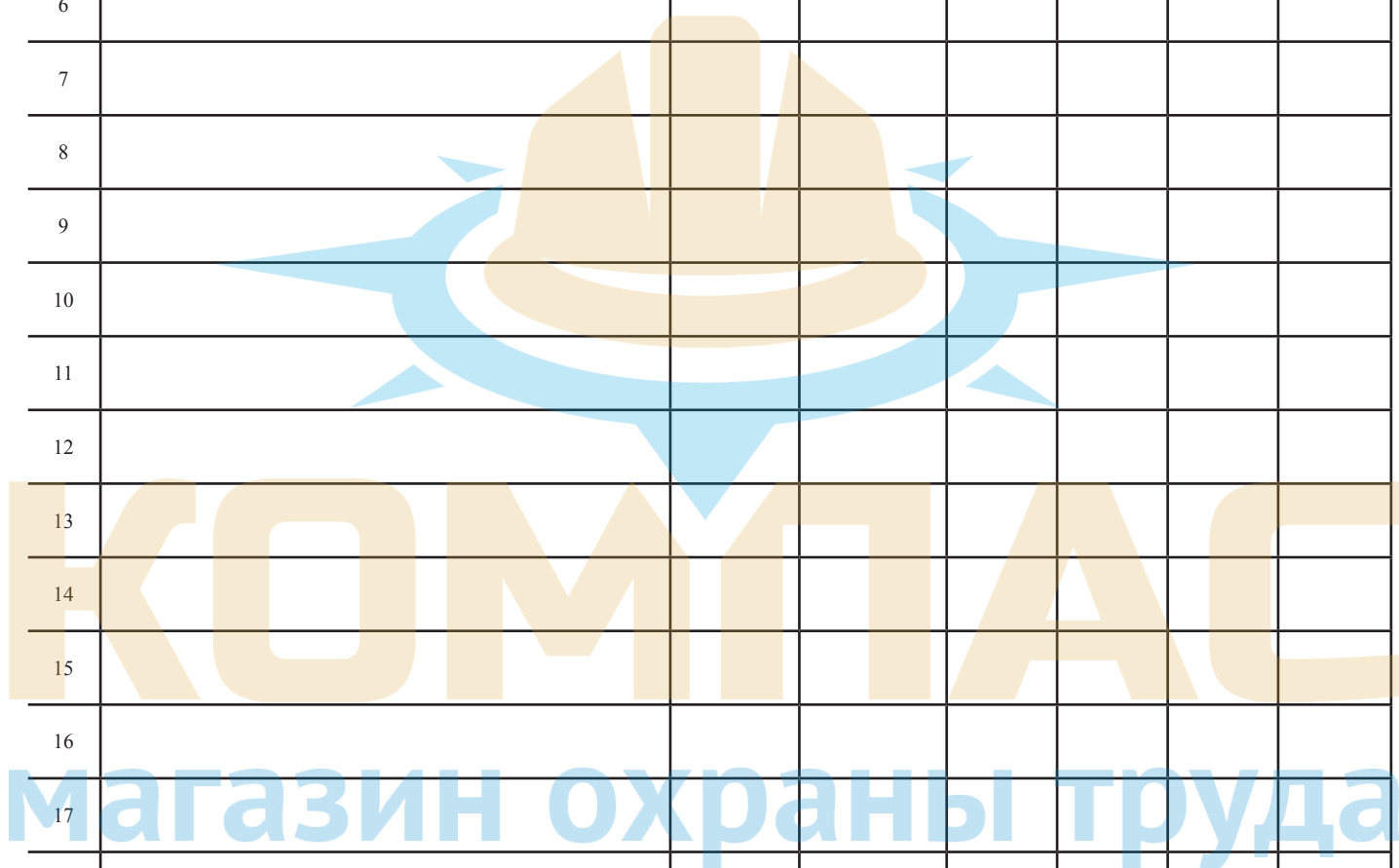
на _____ уч. год

Кол-во часов	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август



ОБЩИЕ

№ п/п	Фамилия, имя	Год рождения	Дата поступления в МБУ	№ школы	Класс	Медосмотр	
						1	2
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



СВЕДЕНИЯ

Домашний адрес и № телефона	Фамилия, имя, отчество место работы и занимаемая должность родителей № телефона

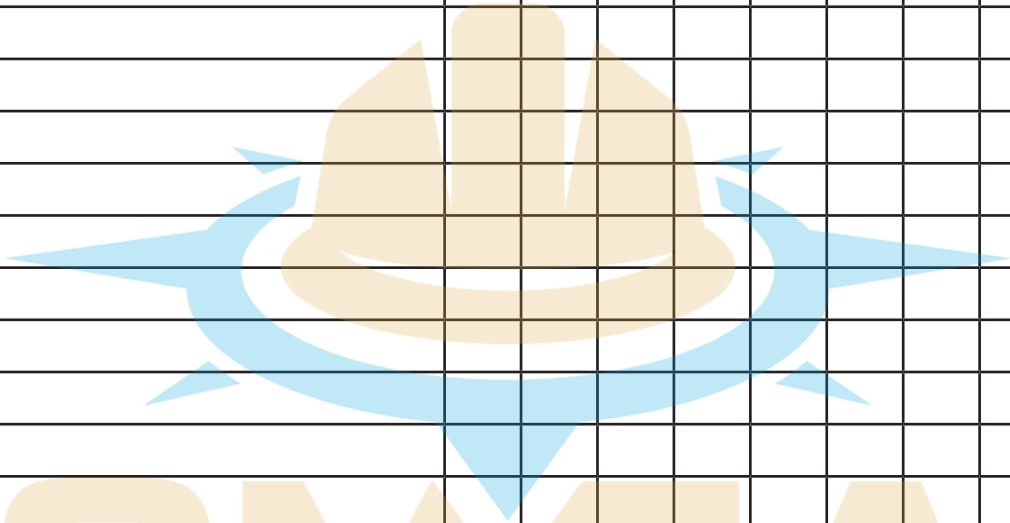


КОМПАС

магазин охраны труда

3. УЧЕТ ПОСЕЩАЕМОСТИ И

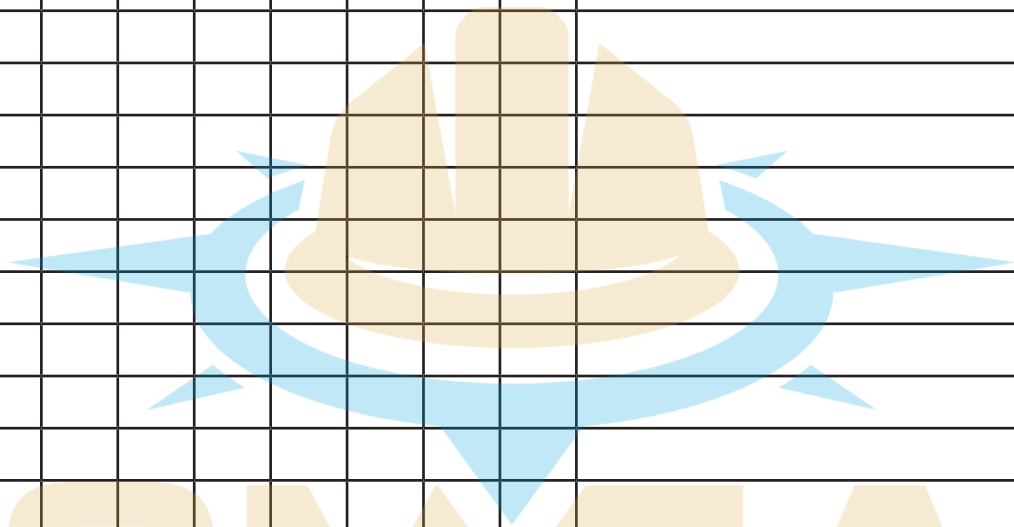
№ п/п	Фамилия, имя	Дата									
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
	Присутствовало										
	Продолжительность занятий (час.)										
	Подпись										



КОМПЛАС
 магазин охраны труда

Содержание занятий

Тема

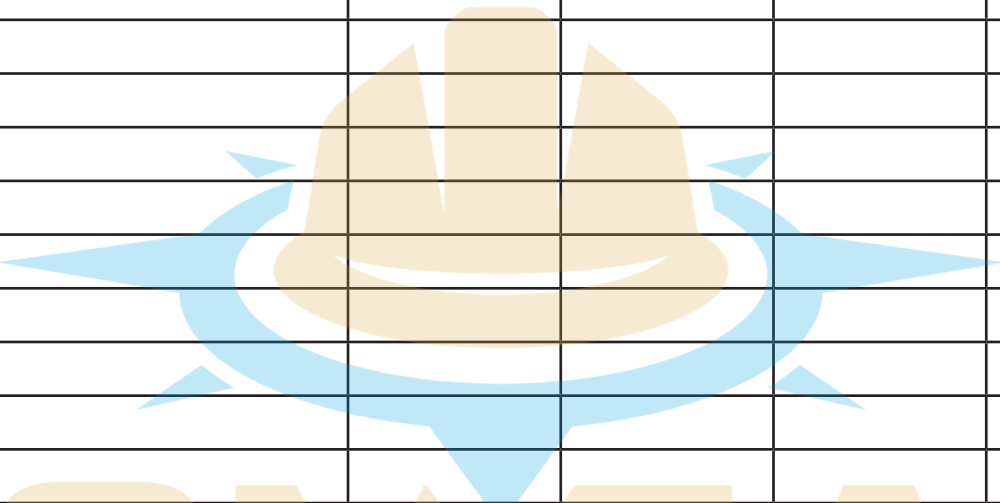


КОМПАС

магазин охраны труда

4. СПИСОК ЗАНИМАЮЩИХСЯ В

№ п/п	Фамилия, имя	Год рождения	Класс	Школа	Район



КОМПАС
 магазин охраны труда

ОБЪЕДИНЕНИИ

Домашний адрес, телефон	Фамилия, имя, отчество место работы и занимаемая должность родителей	Дата вступления в объединение

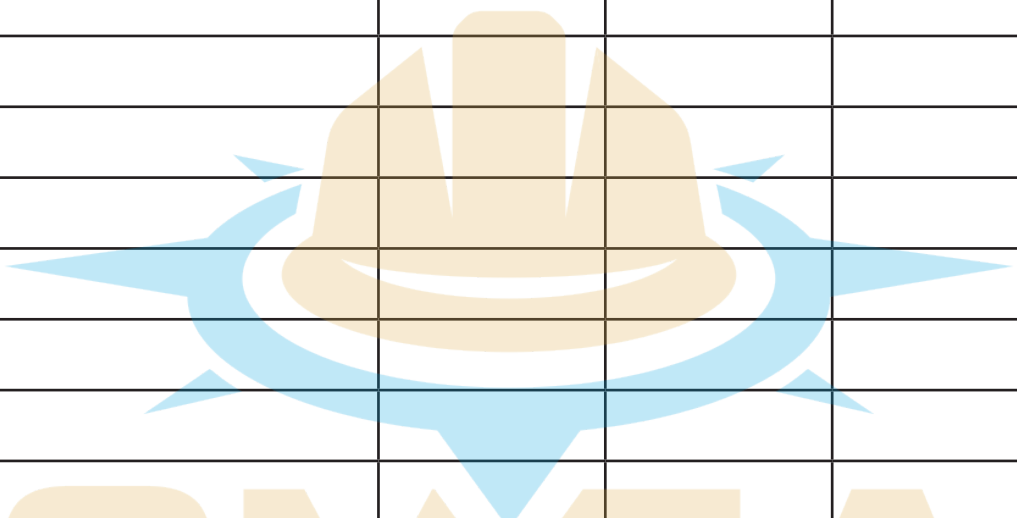


КОМПАС

магазин охраны труда

6. ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

№ п/п	Фамилия, имя	Правила дорожного (уличного) движения	Правила по технике безопасности во время занятий	Правила по противопожарной безопасности во время занятий	Роспись



КОМПАС

магазин охраны труда

Инструктаж по т/б провел _____
 Руководитель кружка _____
 Дата _____



В журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено

печатью _____ листов / страниц
(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Ф.И.О., должность, подпись _____

КОМПЛАС
магазин охраны труда М.П.

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)