

Отдел образования администрации _____ района

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Дом детского творчества»

Рекомендована к утверждению

на заседании методического объединения
протокол №__ от _____
Председатель методического объединения

Утверждаю

Директор МБУ ДО «Дом детского
творчества» _____
Приказ № _____ от _____

«Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа реализуется в _____ учебном году в _____ филиале _____ (указать год) (название филиала) (название базовой ОО) средней общеобразовательной школы _____ района педагогом (название района) дополнительного образования _____ (ФИО педагога)»

*Дата, печать, подпись и
расшифровка подписи директора ОО*

**Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая
программа
художественной направленности**

«Радуга»

Возраст: 14-17 лет

Срок реализации: 1 год

Автор:

(ФИО педагога дополнительного образования)

_____, 2017 год
(название муниципального образования)