



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
«Социальный приют для детей и подростков Клинцовского района»**

П Р И К А З

№ _____

**О зачислении в кружок
«Золотые ручки»**

Зачислить в кружок «Золотые ручки» к педагогу дополнительного образования ГБУСО «Социальный приют для детей и подростков Клинцовского района» с 01.09.2019 г. следующих воспитанников:

- 1.
- 2.
- 3.

Директор:

Гулакова Л. С.

С приказом ознакомлена: педагог доп. образования _____



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
«Социальный приют для детей и подростков Клинцовского района»**

П Р И К А З

№ _____

**Об отчислении из кружка
«Золотые ручки»**

Отчислить из кружка «Золотые ручки» с 01.09.2019 г. следующих воспитанников:

- 1.
- 2.
- 3.

Директор:

Гулакова Л. С.

С приказом ознакомлена: педагог доп. образования _____