

Министерство социальной политики Нижегородской области

**Государственное казенное учреждение
«Социальный приют для детей и подростков города Арзамаса»**

Нижегородская область, г.Арзамас, 607220, ул.Кирова, 32
тел.(факс) (83147) 7-05-22, тел. 7-23-52, e-mail: spdp@soc.arz.nnov.ru

от «_____» _____ 20____ г.

№52623000

СПРАВКА

Дана _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

В том, что он(а) действительно обучался по программе Дополнительное образование, дополнительное образование детей и взрослых, дополнительная общеобразовательная программа — дополнительная общеразвивающая программа «Здоровое детство — здоровая жизнь!»
(наименование программы)

Сроки обучения: с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

Справка дана для предъявления по месту требования

Директор

Л.Г. Шаравина

МП

