Приложение

**Информация об организации и сотрудниках, осуществляющих приём заявлений и
 регистрацию сертификатов дополнительного образования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации** | **МБУ ДО города Мурманска ДЮСШ № 11** |
| **Фактический адрес,** по которому осуществляется приём заявлений и регистрация сертификатов дополнительного образования | **г. Мурманск, ул. Баумана, д.47А, корпус В.** |
| **ФИО ответственного сотрудника, должность** | Мартыненко Светлана Витальевна, рабочий по КОРС |
| **Телефон** | 8(8152) 538963 |
| **Режим работы**(дни недели, время, кабинет) | С понедельника по четверг – 10.00-12.00учебная часть |