

Приложение к письму министерства образования и науки Калужской области
от 20.05.2021 г. № 21-021/1133-21

Форма к заполнению

Муниципальный р-н	Наименование организации, адрес сайта организации, эл. почты, рабочий телефон с кодом.	ФИО социального педагога	Образование (учреждение, год окончания)	Штат и/или совместитель	Стаж в должности	Категория	КПК (год прохождения, объем часов за последние 3 года)