Срок действия паспорта
до «___»_____10_____2024 г.

Для служебного пользования
Экз. № 4

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБОУ ДО ЦТ
_____ Е. С. Миндрина
(подпись) (расшифровка)
«____» _____20___г.

СОГЛАСОВАНО:
Помощник начальника управления
ФСБ России
по Краснодарскому краю
_____ Ю.А. Потаев
«_18_» _____01_____20_20_г.

СОГЛАСОВАНО:
Начальник ОВО
по Кущёвскому району
филиала ФГКУ УВО ВНГ России
_____ А.В.Ляшко
«____» _____20___г.

СОГЛАСОВАНО:
Начальник ОНД и ПР
Кущевского района
_____ А.А.Костин
«_25_» _____12_____20_19_г.

ПАСПОРТ БЕЗОПАСНОСТИ

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Центра творчества с. Красное

2019 год