

Наименование муниципального образования _____

Профилактика детского дорожного-транспортного травматизма.

Наименование образовательной организации	Всего кол-во проведенных мероприятий	Из них кол-во проведенных мероприятий с участием представителей ГИБДД	Наименование мероприятий
Школы			
1			
2			
3			
...			
Итого:			
д/с			
1			
2			
3			
...			
Итого:			

Руководитель

подпись

ФИО

ФИО, номер исполнителя