Приложение 1 к Уставу

Ассоциации школьных музеев

Калининградской области «Музей\_39»

На фирменном бланке учреждения

Для существующих музеев

В Совет Ассоциации

школьных музеев Калининградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять (наименование музея и образовательной организации) в Ассоциацию школьных музеев Калининградской области. С уставом Ассоциации школьных музеев ознакомлены и обязуемся выполнять.

Краткие сведения о музее

1. Полное наименование организации, на базе которой расположен музей.
2. Краткое наименование.
3. Дата основания музея.
4. Регистрационный номер музея.
5. Почтовый адрес.
6. Телефон, факс.
7. Электронный адрес.
8. Должность, фамилия, имя, отчество руководителя образовательной организации.
9. Должность, фамилия, имя, отчество руководителя музея.
10. Музейное собрание (всего музейных предметов).
11. Количество залов экспозиции, их общая площадь.
12. Среднее количество посетителей за год.
13. Среднее количество экскурсий, проведенных за год.
14. Среднее количество (в год) общественно значимых мероприятий, которые проводит или в которых участвует музей (музейное образование).
15. Паспорт музея.

Руководитель учреждения (Подпись, дата)

На фирменном бланке учреждения

Для организаций, планирующих создание школьного музея

Иных организаций

В Совет Ассоциации

школьных музеев

Калининградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять (наименование образовательной организации) в Ассоциацию школьных музеев Калининградской области. С уставом Ассоциации школьных музеев ознакомлены и обязуемся выполнять.

Краткие сведения об учреждении

1. Полное наименование.
2. Краткое наименование
3. Дата основания.
4. Местонахождение.
5. Почтовый адрес.
6. Телефон, факс.
7. Электронный адрес.
8. Должность, фамилия, имя, отчество руководителя.
9. Общее количество сотрудников.
10. Характер деятельности.
11. Возможные формы сотрудничества с Ассоциацией школьных музеев Калининградской области.

Руководитель учреждения (Подпись, дата)

Для физических лиц

В Совет Ассоциации

школьных музеев Калининградской области

от ………………………..….

……………………………...,

(фамилия, имя, отчество,

должность, место

работы или учебы),

проживающего по адресу:

………………………….……

………………………….……,

(почтовый адрес с индексом)

тел. …………………...……..,

E-mail …………………….....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в Ассоциацию школьных музеев Калининградской области. С уставом Ассоциации школьных музеев ознакомлен (а) и обязуюсь выполнять.

В Ассоциации школьных музеев готов (а) выполнять общественную работу, связанную с ………………………………………………………….. ….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….. (указать в свободной форме конкретные формы деятельности в Ассоциации).

(Подпись, дата)