Заполняется педагогом.
Утверждается администрацией.
Передается методистам для работы.

ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ДОП

НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ
- название, которое будет указано на титульном листе программы

ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- выбрать от 1 до 3 видов из перечня

Хотя бы 1 вид деятельности должен относиться к направленности ДОП.

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Выбрать:
- очная / очно-заочная/ заочная

СРОК РЕАЛИЗАЦИИ
- на сколько лет рассчитана ДОП
- количество модулей в ДОП
- на сколько недель каждый модуль

Для краткосроч. ДОП менее года /месяца указать количество мес./дн.

М 1.	М 2.	М 3.	М 4.	М 5.	М 6.

КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ

По каждому модулю ДОП:

	М 1.	М 2.	М 3.	М 4.	М 5.	М 6.
- сколько часов по каждому модулю						
- сколько час./нед. каждый модуль	М 1.	М 2.	М 3.	М 4.	М 5.	М 6.

РЕЖИМ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ

По каждому модулю ДОП:

	М 1.	М 2.	М 3.	М 4.	М 5.	М 6.
- количество раз в неделю						
- количество часов в день	М 1.	М 2.	М 3.	М 4.	М 5.	М 6.

КОЛИЧЕСТВО УЧАЩИХСЯ
- количество учащихся в группе

от ... до ... чел.

КАТЕГОРИЯ УЧАЩИХСЯ
- возраст

Сколько лет учащимся от ... до ...

- без ОВЗ или вид ограничения, если учащиеся с ОВЗ

Выбрать:
без ОВЗ / с ОВЗ (*вид ограничения*: ……..)

- Медицинская справка

Да/ Нет

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- уровень образования педагога

Выбрать:

Нет требований	
Среднее проф. обр.	*Сред.проф.обр. (педагогическое)*
Высшее	*Высшее педагогическое*

- профессиональная категория

Выбрать:

Нет требований	*Первая категория*	*Высшая категория*

- уровень соответствия квалификации

Выбрать:
- без требований к соответствию квалификации педагога
- повышение квалификации по профилю программы
- профессиональная переподготовка по профилю программы
- образование педагога соответствует профилю программы

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ
- используемые средства обучения

Наименование	**Количество единиц на группу**	**% времени реализации программы**