

Срок действия паспорта
до " ____ " _____ 20__ г.

(пометка или гриф)

Экз. N ____

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Аппарата управления образования
МР «Тляратинский район»

Меджидов С.А.

(подпись)

(ф.и.о.)

" ____ " _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Управление ФСБ России по РД
Начальник 3 – го отделения отдела
УФСБ

Магомедрасулов М.А.

(подпись)

(ф.и.о.)

" ____ " _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник МОВО по Левашинскому району
– филиала ФГКУ УВО ВНГ России по
Республике Дагестан

М.М. Махдиев

(подпись)

(ф.и.о.)

" ____ " _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник ОНД и ПР №14 УНД и ПР ГУ
МЧС России по РД

Омаров Н.Г.

(подпись)

(ф.и.о.)

" ____ " _____ 20__ г.

ПАСПОРТ БЕЗОПАСНОСТИ

Муниципального казенного дошкольного общеобразовательного учреждения

«МКДОУ «Кособский дет сад»»

Селение Кособ Тляратинского района

2018г.