

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД «ЗОЛУШКА»

## ЖУРНАЛ

регистрации сведений о лице, передававшем информацию  
об угрозе совершения или совершении террористического акта

начало: 01.11.2024

окончено: \_\_\_\_\_

№ п/п	Дата и время поступления информации об угрозе совершения (совершении теракта)	Содержание поступившей информации, номер телефона	Фамилия, имя, Отчество, должность лица принявшего информацию	Время передачи информации руководителю	Фамилия, имя, отчество, должность лица, передавшего информацию в правоохранительные органы	Время передачи информации об угрозе совершения (совершении) теракта в правоохранительные органы	Фамилия, имя, отчество, сотрудник правоохранительных органов, принявшего информацию, номер телефона	Подпись лица передавшего информацию в правоохранительные органы

Пронумеровано, прошнуровано и  
скреплено печатью

11

ЛИСТОВ

*Am*

И.В.Атясова

