

Приложение 10 к Методическим рекомендациям

Сведения о наличии медицинского обслуживания, в том числе о наличии медицинского пункта и лицензии на медицинскую деятельность __ КГУ "ООШ села Старый Колутон" (по состоянию на _____)
(наименование организации образования)

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
КГУ "Общеобразовательная школа села Старый Колутон"	19001201	22.01.2019г дата выдачи

**Наличие договоров с организациями здравоохранения на медицинское обслуживание распространяется на малокомплектные школы*

Руководитель организации образ


(подпись)



Ижеева Г.У

Ф.И.О. (при наличии)