

Приложение 10 к
Методическим
рекомендациям

Сведения о наличии медицинского обслуживания, в том числе о наличии медицинского

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
Зерендинский район ст Чагуйка ул. Школьная 1А	15016569	

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

И.о.руководитель организации образования

(подпись)

Ф.И.О. (при наличии)

Мамбетова М.К.

