

Приложение 10 к Методическим рекомендациям

Сведения о наличии медицинского обслуживания, в том числе о наличии медицинского пункта и лицензии на медицинскую деятельность _____ (по состоянию на _____)
(наименование организации образования)

№	Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
1	РК. Акмолинская область. Целиноградский район. Село Тонкерис. Улица Байтурсынова дом 4.	Номер лицензии 16020183. Дата выдачи лицензии 30.12.2016 год	https://drive.google.com/file/d/1tUmEjJhXABjk5--40W1ITyvoHlykBfl/view?usp=sharing
2	Акмолинская область Целиноградский район, село Төңкеріс. Улица Байтурсынулы 4а	Номер лицензии 18004616. Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год	https://drive.google.com/file/d/1psydN00XlabJ4LtvwASWIE4RX_Etg259/view?usp=sharing

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

Руководитель организации образования _____

(подпись)

Шакиров А.Т.

Ф.И.О. (при наличии)

