

Приложение 10 к Методическим рекомендациям

Сведения о наличии медицинского обслуживания, в том числе о наличии медицинского пункта и лицензии на медицинскую деятельность _____ КГУ "ОШ № 59" _____ (по состоянию на __02.09.2025г_____)
(наименование организации образования)

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
город Караганда улица К.Дуйсембекова,46	Лицензия на медицинскую деятельность №22002069 выдан 03.02.2022 года, имеется договор аренды	Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинская фирма "Мерей"

*Наличие договоров с организациями, предоставляющими на медицинское обслуживание распространяется на малокомплектные школы

Руководитель организации образования _____



Жакина М.Х.
Ф.И.О. (при наличии)