

Приложение II
к Критериям оценки
организаций образования

Сведения о наличии медицинского обслуживания, в том числе о наличии
медицинского пункта и лицензии на медицинскую деятельность

Вознесенская общеобразовательная средняя школа

(наименование организации образования)

(по состоянию на _2023-2024 уч.г.

_____)

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
1	2	3
С.Вознесенка Ул.Есет-Батыра 18/1	10575DD	

Руководитель

____ Директор Райзих А.И.

(Фамилия, имя, отчество) (при наличии) (подпись)

* Статус лицензии проверяется с использованием ИС ГБД "Е-лицензирование".

*Квалификационное требование о наличии договоров с организациями
здравоохранения на медицинское обслуживание распространяется
только на малокомплектные школы.