

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

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
г. Алматы, пос. Каргалы, ул. Е.Редько 7	№23005880 от 03.03.2023 г	

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

Руководитель организации образования

(подпись)

