|  |
| --- |
| **Направление**  **на проведение медицинского осмотра**  ФИО несовершеннолетнего |
| Наименование организации отдыха детей  И их оздоровления Детский лагерь «Криница» 4 смена, 21 день |
| Место нахождения оздоровительного учреждения **Краснодарский край, Геленджик, пос. Криница** |
| Тип организации отдыха детей и их оздоровления Детский оздоровительный лагерь |
| Сроки проведения смены с 08.08.2025 по 28.08.2025 |
| Даты выезда в организации отдыха детей  и их оздоровления 06.08.2025  Руководитель организации, выдавшей направление / Н.А. Тютюнник/ |