|  |
| --- |
| **Направление**  **на проведение медицинского осмотра**  ФИО несовершеннолетнего |
| Наименование организации отдыха детей  И их оздоровления Детский лагерь «Криница» 5 смена |
| Место нахождения оздоровительного учреждения **Краснодарский край, Геленджик, пос. Криница** |
| Тип организации отдыха детей и их оздоровления Детский оздоровительный лагерь |
| Сроки проведения смены с 11.08.2025 по 26.08.2025 |
| Даты выезда в организации отдыха детей  и их оздоровления 09.08.2025  Руководитель организации, выдавшей направление / Н.А. Тютюнник/ |