

ГРАФИК МЕДОСМОТРОВ НА 2020-2021 УЧЕБНЫЙ ГОД
учащихся в школе на ул. Черкасова, д. 7, корп. 2, 2 ЭТАЖ МЕДИЦИНСКИЙ КАБИНЕТ №223

ДАТА	КЛАСС	ВРЕМЯ
18.08.2020	1А	10-00-10-45
	1А	10-45-11-30
	1Б	11-30-12-15
	1Б	12-15-13-00
	1В	13-15-14-00
	1В	14-00-14-45
	1Г	14-45-15-30
	1Г	15-30-16-15
19.08.2020	2А	9-30-10-00
	2А	10-00-10-30
	2Б	10-30-11-00
	2Б	11-00-11-30
	2В	11-45-12-15
	2В	12-15-12-45
	2Г	12-45-13-15
	2Г	13-15-13-45
	2Д	14-00-14-15
2Д	14-15-14-45	
20.08.2020	3А	9-30-10-00
	3А	10-00-10-30
	3Б	10-30-11-00
	3Б	11-00-11-30
	3В	11-45-12-15
	3В	12-15-12-45
	3Г	12-45-13-15
	3Г	13-15-13-45
	3Д	14-00-14-15
3Д	14-15-14-45	
21.08.2020	4А	9-30-10-00
	4А	10-00-10-30
	4Б	10-30-11-00
	4Б	11-00-11-30
	4В	11-45-12-15
	4В	12-15-12-45
	4Г	12-45-13-15
	4Г	13-15-13-45
	4Д	14-00-14-15
4Д	14-15-14-45	

ДАТА	КЛАСС	ВРЕМЯ	
24.08.2020	5А	9-30-10-00	
	5А	10-00-10-30	
	5Б	10-30-11-00	
	5Б	11-00-11-30	
	5В	11-45-12-15	
	5В	12-15-12-45	
	5Г	12-45-13-15	
	5Г	13-15-13-45	
	6А	14-00-14-15	
	6А	14-15-14-45	
25.08.2020	6Б	9.30-10-00	
	6Б	10-00-10-30	
	6В	10-30-11-00	
	6В	11-00-11-30	
	6Г	11-45-12-15	
	6Г	12-15-12-45	
	7А	12-45-13-15	
	7А	13-15-13-45	
	7Б	14-00-14-15	
	7Б	14-15-14-45	
26.08.2020	8А	9.30-10-00	
	8А	10-00-10-30	
	8Б	10-30-11-00	
	8Б	11-00-11-30	
	8В	11-45-12-15	
	8В	12-15-12-45	
	9А	12-45-13-15	
	9А	13-15-13-45	
	9Б	14-00-14-15	
	9Б	14-15-14-45	
27.08.2020	9В	9.30-10-00	
	9В	10-00-10-30	
	9Г	10-30-11-00	
	9Г	11-00-11-30	
	10А	11-45-12-15	
	10А	12-15-12-45	
	10Б	12-45-13-15	
	10Б	13-15-13-45	
	28.08.2020	11А	10-00-10-30
		11А	10-30-11-00
11Б		11-00-11-30	
11Б		11-30-12-00	

Учащиеся, не прошедшие медосмотр в свои дни, могут пройти 28.08.2020 с 13.00 до 16.00 и 31.08.2020 с 10-00 до 14-00, по предварительной записи, согласовав с медкабинетом: 417-51-23

Медосмотр является обязательным условием приема учащихся в новом учебном году. Кто не прошел медицинский осмотр в соответствии с графиком не может быть допущен в детский коллектив.

ДЛЯ ВНОВЬ ПОСТУПИВШИХ ДЕТЕЙ ИМЕТЬ:

1. Прививочный сертификат; 2. Медицинскую карту, 3. Копию СНИЛС, 4. Копию страхового медицинского полиса единого образца, 5. Копию свидетельства о рождении ребенка