

МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК

на участие в областном профильном стационарном лагере с круглосуточным пребыванием обучающихся и воспитанников «Школа безопасности» 2014 г.)

Фамилия, имя, отчество педагога (полностью)	Год рождения	Медицинский осмотр	Профилактические прививки				Прохождение санминимума
			корь	краснуха	гепатит В	дифтерия	