

СПИСОК

воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
детей из приёмных семей и находящихся под опекой

_____ (указать полное наименование направляющего учреждения),

из _____

_____ (указать субъект Российской Федерации),

имеющих заключение медицинской комиссии о направлении

в федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский санаторно-реабилитационный центр для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей», (г. Евпатория)
на учебно-оздоровительную смену с 10.09.2021г. по 30.12.2021г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения полностью	Наименование направляющего учреждения (детский дом, школа-интернат и др.)	Основания для зачисления (сведения о родителях)	В каком классе будет обучаться	Какой ин. язык будет изучать	Второй ин. язык, изучаемый по месту жительства	Основной диагноз заболевания	Сопутствующие заболевания	Результаты туберкулиновых проб в динамике за последние 3 года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Примечание:

- в графе 4 – указывается полное наименование детского дома, школы интерната, органов опеки и попечительства, контактную информацию телефон и e-mail;
- в графе 5 – перечисляются документы, подтверждающие право воспитанника на пребывание в ФГБУ «Российский санаторно-реабилитационный центр для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» с указанием № и даты Постановлений, решений суда о лишении родительских прав, ограничении и другие документы (Например: мать – ЛРП, решение суда..., отец – неизвестен справка ф.25, назначен опекун Ф.И.О. – Постановление от... №...);
- в графе 6 – указывается класс обучения воспитанника в 2021-2022 учебном году;
- в графах 9 и 10 – указываются коды по МКБ-10;
- графы 9, 10 и 11 необходимо заполнить подробно и объективно.

Подпись руководителя органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации _____

(Ф.И.О.)

м.п.