

Информация о приоритетах санаторного оздоровления

Регистрационный номер заявления _____

Ф.И.О. заявителя - законного представителя _____

Желаемый период оздоровления (сезон) _____

Желаемое санаторное учреждение* _____

« ____ » _____ 20__ года _____

(дата составления)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

*В соответствии с перечнем санаторных учреждений расположенных на территории Омской области можно ознакомиться на сайте mdms.omskportal.ru. Санаторные учреждения в которых будут оздоровлены дети определяются Дирекцией в течение года по итогам закупок.

-----*линия отреза*-----

Информация о приоритетах санаторного оздоровления

Регистрационный номер заявления _____

Ф.И.О. заявителя - законного представителя _____

Желаемый период оздоровления (сезон) _____

Желаемое санаторное учреждение* _____

« ____ » _____ 20__ года _____

(дата составления)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

*В соответствии с перечнем санаторных учреждений расположенных на территории Омской области можно ознакомиться на сайте mdms.omskportal.ru. Санаторные учреждения в которых будут оздоровлены дети определяются Дирекцией в течение года по итогам закупок.