H:\Program Files\Microsoft Office\MEDIA\CAGCAT10\j0196374.wmf

И вновь, **СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ поликлиника!**

**Адрес: ул. Пограничника Гарькавого,**

**д. 28, детская стоматологическая поликлиника № 28**

**График посещения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **дата** | **время** | **класс** | **ФИО кл.руководителя** |
| **30.10.15**  **(пятница)** | 8.30  9.45  11.00  12.00 | 2б  1а  5а  9в | Чалкова Г.В.  Колганова Н.А.  Самыловская К.В.  Горбачева Р.А. |
| **09.11.15**  **(понедельник)** | 8.30  9.45  11.00 | 2а  1б  5г | Коваль М.А.  Дятлова В.П.  Канатова К.А. |
| **11.11.15**  **(среда)** | 8.30  9.45  11.00  12.00 | 2в  1в  5б  9б | Реуцкая С.В.  Поливара Т.В.  Лебедева И.Л.  Птицына И.А. |
| **13.11.15**  **(пятница)** | 8.30  9.45  11.00  12.00 | 2г  1г  5в  7б | Микулина А.И.  Анисимова Л.В.  Галкин Е.Ю.  Филиппова Н.М. |
| **16.11.15**  **(понедельник)** | 8.30  9.45  11.00  12.00 | 3а  3б  7а  7в | Левчук Л.В.  Малиновская И.Б.  Макарова Н.В.  Малышева А.В. |
| **18.11.15**  **(среда)** | 8.30  9.45  11.00  12.00 | 3в  11а  11б | Шайдерова Л.В.  Щапкова О.Н.  Соловьева Е.В. |
| **30.11**  **(понедельник)** | 9.45 | 9а | Романова М.А. |

**Иметь при себе:** Медицинский полис,паспорт или **с**видетельство о рождении,иногородним детям иметь копию паспорта родителя (если кто-то из родителей прописан вместе с ребенком), сменную обувь.