

## СПРАВКА

### о наличии разработанных и утвержденных организацией, осуществляющей образовательную деятельность, образовательных программ

Государственное казенное учреждения здравоохранения Республики Мордовия  
«Большеберезниковский детский туберкулезный санаторий»

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

–

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))(1)

№ п/п	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, подвид дополнительного образования, наименование программ, наименование предметов, курсов, дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Срок реализации образовательных программ	Дата утверждения образовательных программ
1	2	3	4
1.	Основная общеобразовательная программа – образовательная программа начального общего образования	4 года	31.08.2017
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):		
1.1	Русский язык	X	X
1.2	Литературное чтение	X	X
1.3	Иностранный язык	X	X
1.4	Математика	X	X
1.5	Окружающий мир	X	X
1.6	Основы религиозных культур и светской этики	X	X
1.7	Музыка	X	X
1.8	Изобразительное искусство	X	X

1.9	Технология	X	X
1.10	Физическая культура	X	X
1.11	Родной язык	X	X

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главный врач

Мочалова Татьяна Алексеевна

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя соискателя лицензии  
(лицензиата) или иного лица, имеющего право  
действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя соискателя лицензии (ли-  
цензиата) или иного лица, имеющего право дейст-  
вовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии) руководителя соискателя  
лицензии (лицензиата) или иного лица,  
имеющего право действовать  
от имени лицензиата)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(1) Данный раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).