

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____

/Рыбакова Л.Ю. /

« 02 » сентября 2024 г.

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР № 4 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА В.П. ТРУБАЧЕНКО
Г. ВОЛЬСКА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ»**



**ГРАФИК
ПОСЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СТОЛОВОЙ**

Дни недели	Время посещения	ФИО, должность медицинского работника
Ежедневно	09.30-12.30 ч	Карева Т.А, медсестра