«Утверждаю»
Министр труда и социальной защиты
Саратовской области
_____ Д.О. Давыдов
«____» _____ 2025г.

График заезда в амбулаторное отделение
ГАУ СО «Вольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» для прохождения курса реабилитации на 2026 год

№ п/п	Дата заезда	Кол-во чел.	Кол-во дней	Санитарные дни	Кол-во койко-дней
На 30 койко-мест					
1	15.01.26-12.02.26	30	21	13.02.2026	630
2	16.02.26-18.03.26	30	21	19.03.2026	630
3	20.03.26-17.04.26	30	21	-	630
4	20.04.26-21.05.26	30	21	22.05.2026	630
5	25.05.26-23.06.26	30	21	24.06.2026	630
6	25.06.26-23.07.26	30	21	24.07.2026	630
7	27.07.26-24.08.26	30	21	25.08.2026	630
8	26.08.26-23.09.26	30	21	24.09-25.09.2026	630
9	28.09.26-26.10.26	30	21	27.10.2026	630
10	28.10.26-26.11.26	30	21	27.11.2026	630
11	30.11.26-28.12.26	30	21	29-30.12.26	630
	Итого	**330**	**231**	**12**	**6930**

Директор ГАУ СО «ВРЦ» Г.В. Горбатова