

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 588  
620137, г. Екатеринбург, ул. Боровая, 23А, тел./факс 360-09-79  
E-mail: [mbdou588@mail.ru](mailto:mbdou588@mail.ru)

СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
профсоюзной организации

*Шарф* Е.Е. Шарафиева  
« 15 » *сентябрь* 20*21* г.



УТВЕРЖДАЮ  
Заведующая МБДОУ -  
детский сад № 588

*Гурьева* Г.В. Гурьева  
« 15 » *сентябрь* 20*21* г.

## ИНСТРУКЦИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ № 01-21

г. Екатеринбург  
2021г.

# **ИНСТРУКЦИЯ**

## **по оказанию первой помощи пострадавшему**

### **1. Оказание первой помощи при ранении**

Если пострадавший получил ранение, то необходимо произвести доврачебную обработку раны. Во всякую рану легко могут быть занесены микробы. Во избежание поражения столбняком (тяжелое заболевание с большим процентом смертности) особое внимание следует уделять ранам, загрязненным землей. Срочное обращение к врачу для введения противостолбнячной сыворотки предупреждает это заболевание.

Во избежании засорения раны во время перевязки оказывающий первую помощь при ранениях должен чисто (с мылом) вымыть руки, а если это сделать почему-либо невозможно, следует смазать пальцы йодной настойкой. Прикасаться к самой ране даже вымытыми руками не следует.

При оказании первой доврачебной помощи необходимо строго соблюдать следующие правила:

- нельзя промывать рану водой или даже каким-либо лекарственным веществом, засыпать порошком и покрывать мазями, так как это препятствует заживлению раны, заносит грязь с поверхности кожи и вызывает тем самым последующее нагноение;

- нельзя стирать с раны песок, землю и т.п., так как удалить таким способом все, что загрязняет рану, невозможно, но зато при этом можно глубже втереть грязь и легче вызвать заражение раны; очистить рану как следует может только врач;

- нельзя удалять из раны сгустки крови, так как это может вызвать сильное кровотечение;

- нельзя заматывать рану нестерильным материалом.

Для оказания помощи при ранении следует вскрыть имеющийся в аптечке индивидуальный пакет (наставление напечатано на его оболочке), наложить содержащийся в нем стерильный материал на рану и завязать его бинтом.

Если индивидуального пакета не оказалось, то для перевязки следует использовать чистый носовой платок, чистую ткань и т.п. На то место ткани, которое приходится непосредственно на рану, желательно накапать несколько капель йодной настойки, чтобы получить пятно размером больше раны, а затем наложить ткань на рану. Особенно важно применять йодную настойку указанным образом при загрязненных ранах.

Если в результате ранения открылось обильное кровотечение необходимо срочно вызвать врача и до прибытия медицинской помощи приступить к остановке кровотечения.

Наружное кровотечение может быть артериальным и венозным. При артериальном кровотечении кровь алого цвета и вытекает пульсирующей струей (толчками); при венозном – кровь темного цвета и вытекает непрерывно. Наиболее опасно артериальное кровотечение.

Для того, чтобы остановить кровотечение необходимо:

- поднять раненую конечность,

- кровоточащую рану закрыть перевязочным материалом (из пакета) , сложенным в комочек и придавить сверху, не касаясь пальцами самой раны. В таком положении, не отпуская пальца, держать рану в течении 4-5 мин. Если кровотечение остановится, то, не снимая наложенного материала, поверх него положить еще одну подушечку из другого пакета или кусок ваты и забинтовать раненое место (с некоторым нажимом);

- при сильном артериальном кровотечении, если оно не останавливается повязкой, применять сдавливание кровеносных сосудов, питающих раненую область, при помощи сгибания конечностей в суставах, а также пальцами, жгутом или закруткой.

Накладывание жгута производится на ближайшую к туловищу часть плеча или бедра. Место, на которое накладвается жгут, должно быть обернуто бинтом, или куском материи. Можно также накладывать жгут поверх рукава или брюк.

Прежде чем наложить жгут, его следует растянуть, а затем туго забинтовать конечность, не оставляя между оборотами жгута непокрытых им участком кожи.

Перетягивание жгутом конечности не должно быть чрезмерным, так как при этом могут быть стянуты и травмированы нервные клетки; натяжение жгута следует прекратить, как только прекратится кровотечение.

Наложённый жгут держать более 1,5-2 часов не допускается, так как это может привести к омертвлению обескровленной конечности.

Кроме того, через один час следует на 5-10 мин. снять жгут, чтобы дать пострадавшему отдохнуть от боли, а конечности получить некоторый приток крови. Перед тем как снять жгут, необходимо прижать пальцами артерию, по которой идет кровь к ране. Распускать жгут следует постепенно и медленно. Через 5-10 мин. жгут накладывают снова.

При кровотечении из носа следует уложить или усадить пострадавшего, слегка откинув назад его голову и расстегнув ворот, наложить на переносицу и на нос холодную примочку (сменяя ее по мере согревания), сжать пальцами мягкие части (крылья) носа

, ввести в нос кусок стерилизованной ваты или марли, смоченной перекисью водорода.

При кровотечении изо рта (кровавой рвоте) пострадавшего следует уложить на носилки и немедленно доставить в лечебное учреждение.

## **2. Первая помощь при ожогах**

Ожоги бывают трех степеней, начиная от легкого покраснения до тяжелого омертвления обширных участков кожи, а иногда и более глубоких тканей.

При тяжелых ожогах надо очень осторожно снять с пострадавшего одежду и обувь, лучше разрезая их. Рана от ожога, будучи загрязнена, начинает гноиться и долго не заживает. Поэтому нельзя касаться руками обожженного участка кожи или смазывать его какими-либо мазями, маслами, вазелином или растворами. Обожженную поверхность следует перевязать также, как любую рану, покрыть стерилизованным материалом из пакета или чистой глаженной полотняной тряпкой, а сверху положить слой ваты и все закрепить бинтом. После этого пострадавшего следует отправить в лечебное заведение.

Такой способ оказания первой помощи следует применять при всех ожогах, чем бы они не были вызваны: паром, электрической дугой, горячей мастикой, канифолью и т.д. При этом не следует вскрывать пузыри, удалять приставшую к обожженному месту мастику, канифоль или другие смолистые вещества, так как, удаляя их, легко содрать кожу и тем самым создать благоприятные условия для заражения раны микробами с последующим нагноением. Нельзя также обдирать обгоревшие, приставшие к ране куски одежды, в случае необходимости – обрезать острыми ножницами.

При ожогах глаз электрической дугой следует делать холодные примочки из раствора борной кислоты и немедленно направить пострадавшего к врачу.

При ожогах, вызванных крепкими кислотами (серной, азотной, соляной) пораженное место должно быть немедленно тщательно промыто быстротекущей струей воды из-под крана или ведра в течении 10-15 мин. Можно также опустить обожженную конечность в бак или ведро с чистой водой и интенсивно двигать ею в воде. После этого пораженное место промывают 5%-ным раствором марганцовокислого калия или 10%-ным раствором питьевой соды (одна чайная ложка соды на стакан воды).

При попадании кислоты или ее паров в глаза и полость рта необходимо произвести промывание или полоскание пострадавших мест 5%-ным раствором питьевой соды, а при попадании кислоты в дыхательные пути – дышать распыленным при помощи пульверизатора 5%-ным раствором питьевой соды.

В случае ожогов едкими щелочами (каустической содой, негашеной известью) пораженное место следует тщательно промыть быстротекущей струей воды в течении 10-15 мин., после чего пораженное место следует тщательно промыть слабым раствором уксусной кислоты (3-6% по объему) или раствором борной кислоты (одна чайная ложка на стакан воды).

Затем пораженные места следует покрыть марлей, пропитанной 5%-ным раствором уксусной кислоты.

При попадании едкой щелочи или ее паров в глаза и полость рта промывание пораженных мест следует производить 2%-ным раствором борной кислоты.

При ранениях стеклом с одновременным воздействием кислоты или щелочи, прежде всего, необходимо убедиться в том, что в ране нет осколков стекла, а затем быстро промыть рану соответствующим раствором, смазать ее края раствором йода и перевязать рану, пользуясь стерильной ватой и бинтом.

При значительных ожогах пострадавшего после оказания первой помощи следует сразу же направить к врачу.

Перечисленные выше растворы должны всегда иметься в аптечке первой медицинской помощи.

### **3. Первая помощь при обморожениях**

Замерзшие части тела растирать снегом не рекомендуется, так как в снегу часто попадаются мелкие льдинки, которые могут расцарапать обмороженную кожу и вызвать нагноение. Для растирания замерзших частей тела следует применять сухие теплые перчатки или суконки.

В помещении обмороженную конечность можно погрузить в таз или ведро с водой обычной комнатной температуры. Постепенно воду следует заменять более теплой, доводя ее до температуры тела (37 С).

После того как обмороженное место покраснеет, его следует смазать жиром (маслом, салом и т.д.) и завязать теплой повязкой (шерстяной, суконной и т.д.)

После перевязки обмороженную руку или ногу следует держать приподнятой, что облегчает боль и предупреждает осложнения.

### **4. Первая помощь при переломах, вывихах, ушибах и растяжении связок**

При переломах и вывихах основной задачей первой помощи является обеспечение спокойного и наиболее удобного положения поврежденной конечности, что достигается полной ее неподвижностью. Это правило является обязательным не только для устранения болевых ощущений, но и для предупреждения ряда добавочных повреждений окружающих тканей путем прокалывания их костью изнутри.

**Перелом черепа.** При падении и ударе головой или при ударе по голове, вызвавшем бессознательное состояние, кровотечение из ушей или рта, имеется основание полагать наличие перелома черепа. Первая помощь в этом случае должна заключаться в прикладывании к голове холодных предметов (резиновый пузырь со льдом или холодной водой, холодные примочки и т.д.)

**Перелом позвоночника.** При падении с высоты, при обвалах или ударах по телу различными предметами, если есть подозрение, что сломан позвоночник (резкая боль в позвоночнике, невозможно согнуть спину и повернуться), первая помощь должна сводиться к следующему: осторожно, не поднимая пострадавшего, подсунуть под него доску или повернуть пострадавшего на живот лицом вниз и строго следить, чтобы при поворачивании или поднимании пострадавшего туловище его не перегибалось (во избежании повреждения спинного мозга).

**Перелом и вывих ключицы.** Признаки – боль в области ключицы и явно выраженная припухлость.

Первая помощь: положить в подмышечную впадину поврежденной стороны небольшой кусок ваты, марли или какой-либо материи; руку, согнутую в локте под прямым углом прибинтовать к туловищу; бинтовать следует от больной конечности на спину; руку ниже локтя подвязать косынкой к шее; к области повреждений приложить холодный предмет (резиновый пузырь со льдом или холодной водой).

**Перелом и вывих нижней конечности.** Признаки – боль по ходу кисти, припухлость, неестественная форма в месте, где нет сустава (при переломе).

Первая помощь: укрепить больную конечность шиной, фанерной пластинкой, палкой, картоном или каким-либо другим подобным предметом так, чтобы один конец пластинки заходил выше края таза до подмышки, а другой – достигал пятки.

Внутренняя шина располагается от паха до пятки. Этим достигается полный покой всей нижней конечности. Шину по возможности следует накладывать, не поднимая ноги, а придерживая ее на месте и проталкивая повязку палочкой под поясницей, коленом или пяткой. К месту повреждения следует приложить холодный предмет.

**Перелом и вывих костей рук.** Признаки – боль по ходу кости, неестественная форма конечности, подвижность в месте, где нет сустава (при наличии перелома), припухлость.

Первая помощь: наложить соответствующие шины, если шин не оказалось, то так же, как и при переломе ключицы, руку следует подвесить на косынке к шее и затем прибинтовать ее к туловищу, не подкладывая комка в подмышечную впадину. Если рука (при вывихе) отстает от туловища, между рукой и туловищем следует подложить что-то мягкое (сверток из одежды, мешок и т.д.) К месту повреждения приложить холодный предмет.

**Перелом и вывих костей кисти и пальцев рук.** При подозрении перелом или вывих следует прибинтовать кисть руки к широкой (с ладонь) шине так, чтобы шина начиналась от середины предплечья, а кончалась у конца пальцев. В ладонь поврежденной руки предварительно должен быть вложен комок ваты, бинт и т.д., с тем, чтобы пальцы были несколько согнуты. К месту повреждения следует приложить холодный предмет.

**Перелом ребер.** Признаки – боль при дыхании, кашле и движении.

Первая помощь: туго забинтовать грудь и стянуть ее полотенцем во время выдоха.

**Ушибы.** При уверенности, что пострадавший получил только ушиб, а не перелом и не вывих, к месту ушиба следует приложить холодный предмет (снег, лед, тряпку, смоченную холодной водой) и плотно забинтовать ушибленное место. При отсутствии ранения кожи смазать ее йодом, растереть и накладывать согревающих компресс не стоит, так как это ведет к усилению боли.

При ушибах живота, наличии обморочного состояния, резкой бледности лица и сильных болей следует немедленно вызвать скорую помощь для направления пострадавшего в больницу (возможны разрывы внутренних органов с последующим кровотечением). Так же следует поступать и при тяжелых ушибах всего тела в следствии падения с высоты.

**Растяжение связок.** При растяжении связок, например, при подворачивании стопы, признаками чего является резкая боль в суставе и припухлость, первая помощь заключается в прикладывании холодного предмета, тугом бинтовании и покое.

## **5. Первая помощь при обмороке, тепловом и солнечном ударах и отравлениях**

**При обморочном состоянии** (головокружение, тошнота, стеснение в груди, недостаток воздуха, потемнение в глазах) пострадавшего следует уложить, опустить голову и, приподняв ноги, дать выпить холодной воды и давать нюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом. Класть на голову примочки и лед не следует. Так же следует поступать, если обморок уже наступил.

**При тепловом и солнечном ударах**, когда человек, работающий в жарком помещении, на солнцепеке или в душную безветренную погоду, почувствует внезапную слабость и головную боль, он должен быть немедленно выведен на свежий воздух или в тень.

При появлении резких признаков недомогания (слабая деятельность сердца – частый слабый пульс, бессознательное состояние, поверхностное, слабое, стонущее дыхание, судороги) необходимо удалить пострадавшего из жаркого помещения, перенести в прохладное место, уложить, раздеть, охладить тело, обмахивать лицо, смачивать голову и грудь, обрызгивать холодной водой. При прекращении дыхания или резком его расстройстве следует делать искусственное дыхание.

**При отравлении ядовитыми газами**, в том числе природным угарным, ацетиленом, парами бензина, других растворителей, эпоксидных смол и т.д., появляются головная боль, шум в ушах, головокружение, тошнота, рвота, потеря сознания, резкое ослабление дыхания,

расширение зрачков. При появлении таких признаков следует немедленно вывести пострадавшего на свежий воздух и одновременно необходимо сразу же вызвать врача.

Первую помощь следует оказывать так же, как и при обмороке. При заметном ослаблении дыхания необходимо производить искусственное дыхание.

Пострадавшему, если это, возможно, следует выпить большое количество молока.

Инструкцию составил  
ответственный за охрану труда \_\_\_\_\_ Квашко Н.М.

Инструкция составлена на \_\_\_ 6 \_\_\_ листах

**С инструкцией ознакомлены:**

_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		
_____	_____	« _____ » _____	20 __ г.
(подпись )	(ФИО )		

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись ) (ФИО ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ) \_\_\_\_\_ (ФИО ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись )

(ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(подпись )

(ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

(подпись )

(ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(подпись ) (ФИО )

(подпись )

(ФИО )