Для службового користування

Прим. 2

ЗАТВЕРДЖУЮ

Начальник *Управління освіти*

_____ Мирослав КОСТЕНКО

_____2022

(дата)

ПОГОДЖУЮ

Директор *Лубенської ЗШ І-ІІІ ступенів №7 ім. В. Роїк*

_____ Ірина ГРИНЬ

_____2022

(дата)

МОБІЛІЗАЦІЙНИЙ ПЛАН

Лубенської загальноосвітньої школа І-ІІІ ступенів №7 імені Героя України Віри Роїк Лубенської міської ради Полтавської області

м. Лубни

2022