

Приложение № 4
к Порядку прохождения
несовершеннолетними
медицинских осмотров, в том числе
при поступлении в образовательные
организации и в период обучения в них,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Медицинское заключение
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе
для занятий физической культурой

Выдано _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)
о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой
(не нужно зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии
с медицинской группой для занятий физической культурой (не нужно зачеркнуть).
Медицинская группа для занятий физической культурой: _____.

(указывается в соответствии с приложением № 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них)

(должность врача, выдавшего заключение)

(подпись)

(фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.