

Приложение № 4
к Порядку прохождения
несовершеннолетними медицинских
осмотров, в том числе при поступлении
в образовательные учреждения и в период
обучения в них, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 21.12.2012 № 1346н

Форма

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

Выдано _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дателем падеже, дата рождения)
_____ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям
физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в
соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное
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 учреждения и в период обучения в них)

_____ (должность врача, выдавшего заключение)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи “ ____ ” _____ 20 ____ г.