

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

для поступающего в спортивную школу

от «___» _____ 20__ г.

1. Выдана _____

Наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Наименование заведения, работы, куда предоставляется справка **МАУДО «СШ «Красноярск»**

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Пол М / Ж Дата рождения _____

5. Адрес местожительства _____

6. Перенесенные заболевания _____

1. Проба Манту: дата, результаты

2. Отнесение к группе здоровья _____

Допуск к занятиям в спортивной школе _____

Подпись лица, заполнившего справку _____

Место печати врача

Место печати ЛПУ

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

для поступающего в спортивную школу

от «___» _____ 20__ г.

2. Выдана _____

Наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Наименование заведения, работы, куда предоставляется справка **МАУДО «СШ «Красноярск»**

4. Фамилия, имя, отчество _____

4. Пол М / Ж Дата рождения _____

5. Адрес местожительства _____

6. Перенесенные заболевания _____

3. Проба Манту: дата, результаты

4. Отнесение к группе здоровья _____

Допуск к занятиям в спортивной школе _____

Подпись лица, заполнившего справку _____

Место печати врача

Место печати ЛПУ