

(Наименование медицинской организации, адрес, телефон, штамп)

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о допуске к занятиям физической культурой (в том числе в организациях), к участию в массовых спортивных соревнованиях, к занятиям спортом на спортивно-оздоровительном этапе спортивной подготовки, к выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

Ф.И.О. _____

Возраст _____

По результатам медицинского осмотра

- к занятиям физической культурой (в том числе в организациях)

- к участию в массовых спортивных соревнованиях

к занятиям спортивно-оздоровительном этапе спортивной подготовки по виду спорта _____

- к выполнению нормативов испытания (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

ДОПУЩЕН

(вычеркнуть лишнее, указать вид спорта)

Ограничение физических нагрузок (ДА/НЕТ)

Дата выдачи медицинского заключения _____

Медицинское заключение действительно с _____ по _____

ВРАЧ _____

подпись/ФИО, печать врача

ОБРАЗЕЦ