

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 декабря 2012 г. №1346н

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

Выдано _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже,
о том, что он(а) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой
_____ (ненужное зачеркнуть)
_____ (дата рождения) _____ (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.