

Приложение N 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. N 1346н

Форма

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 (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 N 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.