## Приложение № 4

к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них, утвержденно му приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

P	- P	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
OT ≪	<b>&gt;&gt;</b>	20	г. №	

Форма

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

Выдано					
	(полное наименование мед	ицинской 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 (не нужное зачеркнуть). Медицинская группа для занятий физической культурой:					
		ния несовершеннолетними медицинских осмотро изации и в период обучения в них)	ов, в том числе при		
(должность врача, выдавшего заключение) М.П. Дата выдачи «»	(подпись)	(фамилия, и.о.) Г.	_		
	орган	Приложение № 4 к Порядку прохождения несовершенно ских осмотров, в том числе при поступленизации и в период обучения в них, утверж, Министерства здравоохранения Российско от «»	ии в образовательные денному приказом й Федерации		
	Медицинское		_		
<u>-</u>	сти несовершенно ля занятий физич	летнего к медицинской группо оской куль турой	2		
Выдано	(полное наименование мед	v v.			
о том, что он (она) допущен (а зачеркнуть) без ограничений (с о физической культурой (не нужно Медицинская группа для занятий (указывается в соответствии с приложение	отчество несовершеннолетна) (не допущен(а)) ограничениями) в с ое зачеркнуть). й физической культ	его в дательном падеже, дата рождения) к занятиям физической культ оответствии с медицинской груг	ппой для занятий		
(должность врача, выдавшего заключение) М.П. Лата вылачи « »	(подпись)	(фамилия, и.о.)	-		