

Приложение № 4
к Порядку прохождения
несовершеннолетними
профилактических медицинских
осмотров, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2005 г. № 2114

Рекомендуемый образец

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

(полное наименование медицинской организации)

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) к занятиям физической культурой

- ☐ допущен (допущена): ☐ без ограничений/☐ с ограничениями;
☐ не допущен (не допущена):.

Медицинская группа для занятий физической культурой (в соответствии с приложением № 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних):

- ☐ основная группа;
☐ подготовительная группа;
☐ специальная группа: ☐ подгруппа «А»/☐ подгруппа «Б».

(должность врача, выдавшего заключение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П. (при наличии)

Дата выдачи «__» _____ 20__ г.