

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

для обучающихся в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования
«Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва № 12 по
спортивному ориентированию» (МБУ ДО СДЮСШОР № 12)

Выдана _____
(название лечебного учреждения, штамп четкий)

Кому _____
(Ф.И.О., возраст ребенка)

Диагноз _____

Группа здоровья _____

Группа по физкультуре _____

Врач педиатр _____
(подпись, расшифровка или печать)

« _____ » _____ 201__ г.