

Приложение
к Порядку медицинского
допуска обучающихся
общеобразовательных организаций
Республики Татарстан
к выполнению нормативов ГТО

Штамп
медицинской организации

Примерная форма

Медицинское заключение о допуске
обучающихся общеобразовательных организаций Республики Татарстан
к выполнению нормативов ГТО

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

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)

_____ (указать: допущен (а) по состоянию здоровья к сдаче нормативов комплекса ГТО)

Участковый педиатр (ВОП)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.