**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**

Дана (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том, что он (а) здоров (а), может заниматься в секции «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и физические нагрузки разрешены.

Дата «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Штамп мед. учреждения Подпись врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**

Дана (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том, что он (а) здоров (а), может заниматься в секции «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и физические нагрузки разрешены.

Дата «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Штамп мед. учреждения Подпись врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**

Дана (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том, что он (а) здоров (а), может заниматься в секции «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и физические нагрузки разрешены.

Дата «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Штамп мед. учреждения Подпись врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_