

Штамп
ЛПУ

**Медицинское заключение о допуске
к занятиям физической культурой и спортом, к физкультурным и
спортивным мероприятиям, выполнению нормативов ГТО, соревнованиям**

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата рождения)

1. Наименование вида спорта: _____

2. К занятиям физкультурой в организациях: _____

3. К спортивной подготовке:

а) *спортивно-оздоровительный этап* _____ (действителен 1 год)

б) *этап начальной подготовки* _____ (действителен 6 месяц.)

4. К соревнованиям **: _____

5. К выполнению нормативов (тестов) комплекса ГТО:

* В нужной графе проставить «допущен».

** допуск к соревнованиям дается лицам, не занимающимся систематически физической культурой и спортом, объем обследования зависит от вида физкультурно-спортивного мероприятия.

Дата: _____

_____ (подпись врача, выдавшего
заключения)