

**Медицинское заключение
о допуске к занятиям физической культурой и сдаче нормативов ГТО**

Выдано _____
(наименование медицинской организации)

(ФИО, дата рождения, допущенного)

о том, что он(она) допущен (а) к занятиям физической культурой, к сдаче нормативов ГТО без ограничений, к участию в соревнованиях (гимнастика, легкая атлетика, спортивные игры).

Врач _____/_____

Печать врача

Печать для справок

Дата выдачи «___»_____2023

**Медицинское заключение
о допуске к занятиям физической культурой и сдаче нормативов ГТО**

Выдано _____
(наименование медицинской организации)

(ФИО, дата рождения, допущенного)

о том, что он(она) допущен (а) к занятиям физической культурой, к сдаче нормативов ГТО без ограничений, в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой.

Медицинская группа для занятий физической культурой:

Врач _____/_____

Печать врача

Печать для справок

Дата выдачи «___»_____2023