

*Приложение N 4  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними медицинских  
осмотров, в том числе при поступлении  
в образовательные учреждения  
и в период обучения в них,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 21 декабря 2012 г. N 1346н*

Форма

Медицинское заключение

о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе  
для занятий физической культурой

Выдано \_\_\_\_\_

(полное наименование медицинской организации)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже,  
дата рождения)

\_\_\_\_\_ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой: \_\_\_\_\_.

(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

\_\_\_\_\_ (должность врача, (подпись) (фамилия, и.о.)  
выдавшего заключение)

М.П.

Дата выдачи " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.