*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.