*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.