

Штамп
учреждения

**Направление в поликлинику
на допуск к занятиям физической культурой и спортом, ГТО
(руководитель организации, организатор мероприятия)**

Дано: _____
(Ф.И.О. полностью) (число, месяц, год рождения)

Нужное подчеркнуть:

1. Физкультурные мероприятия: физическая культура в организациях
(наименование секции по виду спорта)

_____ (указать вид спорта)

2. Спортивные мероприятия: спортивная подготовка
- спортивно-оздоровительный этап;
- этап начальной подготовки.

2.1. Наименование вида спорта: _____
(указать вид спорта)

3. выполнение норматива комплекса ГТО _____

Руководитель организации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.п.