

Штамп  
ЛПУ

**Медицинское заключение о допуске  
к занятиям физической культурой и спортом, к физкультурным и  
спортивным мероприятиям, выполнению нормативов ГТО, соревнованиям**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

1. Наименование вида спорта: \_\_\_\_\_

2. К занятиям физкультурой в организациях: \_\_\_\_\_

3. К спортивной подготовке:

а) *спортивно-оздоровительный этап* \_\_\_\_\_ (действителен 1 год)

б) *этап начальной подготовки* \_\_\_\_\_ (действителен 6 месяц.)

4. К соревнованиям \*\*: \_\_\_\_\_

5. К выполнению нормативов (тестов) комплекса ГТО:

\* В нужной графе проставить «допущен».

\*\* допуск к соревнованиям дается лицам, не занимающимся систематически физкультурой и спортом, объем обследования зависит от вида физкультурно-спортивного мероприятия.

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись врача, выдавшего  
заключения)