

Место для штампа  
медицинского учреждения

## СПРАВКА

Является подтверждением, что

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ прошел(ла) медицинское обследование, необходимое для занятия спортом.

(дата рождения ребенка)

Заключение терапевта: соматическая патология

**выявлена, не выявлена**

нужное подчеркнуть

противопоказания к занятиям

спортивным плаванием

**выявлены, не выявлены**

нужное подчеркнуть

указать вид спорта

ЭКГ \_\_\_\_\_

Анализ на энтеробиоз: от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**отрицательный, положительный**

нужное подчеркнуть

Заниматься спортивным плаванием не противопоказано.

указать вид спорта

Справка дана для предъявления в администрацию спортивного учреждения.

**М.П.**

(мед.учреждения)

\_\_\_\_\_ (подпись и печать врача)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата прохождения обследования: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

