

СПРАВКА

для поступающих в спортивно-оздоровительную группу
и/или занимающихся в группе начальной подготовки
МАОУ ДО СШ «Дворец спорта Юность»

Выдана _____
(название лечебного учреждения)

Ф.И.О.ребёнка _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Группа здоровья _____ Физкультурная группа _____

Перенесенные заболевания _____

По результатам диспансеризации или профилактического медицинского осмотра от
_____.20__г. противопоказаний к прохождению спортивной подготовки или
занятиям физической культурой и спортом _____
(вид спорта)

НЕТ / ЕСТЬ: _____
(подчеркнуть нужное) (указать наличие медицинских противопоказаний)

Педиатр _____ / _____ Дата _____
подпись расшифровка подписи

или личная печать

ЭКГ* _____

ЭХО-КГ* _____

(уточненный диагноз на основании ЭКГ, ЭХО-КГ)

ФЛГ или рентгенография лёгких (с 15 лет) _____

Для детей отделения плавания:

Кал на я/г (гименолелидоз) _____

Соскоб на энтеробиоз _____

Заключение спортивного врача _____

_____ / _____ Дата _____
подпись расшифровка подписи
или личная печать

*Со справкой предоставляется ксерокопия заключения протоколов ЭХОКАРДИОГРАФИИ и ЭКГ
(давностью не более 1 года)

Справка заполняется педиатром по месту жительства, а осмотр и заключение спортивного
врача можно получить в медицинском кабинете МАОУ ДО СШ «Дворец спорта Юность» по
предварительной записи или у спортивного врача в другом медицинском учреждении.