

## 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.