

СПРАВКА

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

осмотрен врачом-педиатром _____

(дата осмотра)

На момент осмотра противопоказаний по состоянию здоровья к сдаче нормативов по физической подготовке нет.

(подпись, фамилия, инициалы врача)

МП