

**Требования  
к медицинскому заключению (справке)  
для занятий спортом**

**Образец справки**

Штамп ЛПУ
<b>Справка о допуске к занятиям спортом № _____ от _____ 201 г.</b>
Фамилия, имя _____
Дата рождения _____
<b>Ребенок осмотрен врачом лечебной-физкультуры и спортивной медицины</b>
Группа здоровья _____
Физкультурная группа _____
К занятиям в секции _____ допущен (а). (вид спорта)
ФИО врача, подпись _____
Личная печать врача
Печать ЛПУ (с юридическим адресом ЛПУ).

Справка действительна только в том случае, если выполнены все требования:

- заполнены все строки, предназначенные для заполнения;
- нет зачеркнутых и исправленных записей;
- все записи, оттиски печатей и штампов отчетливы и хорошо читаемые.

Срок действия справки-допуска 1 год.

**До занятий спортом в МБОУ ДО ДЮСШ «Юность» допускаются дети, которым определена первая (основная) физкультурная группа.**

Справка может быть различного формата и вида, но должна содержать всю информацию, которая есть в данной форме.

В спорных случаях вопрос о соответствии справки указанным требованиям решается заведующим медицинским отделением.