СПРАВКА

Дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В том, что он(а) «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Прошел(ла) обследование, необходимое для занятия спортом.

**Заключение терапевта:** соматическая патология **Выявлены/Не Выявлены**

 Нужное подчеркнуть

Противопоказания к занятиям спортом «Стрельба из пневматического оружия»

 **Выявлены/Не Выявлены.**

 Нужное подчеркнуть

**Заниматься стрельбой из пневматического оружия НЕ ПРОТИВОПАКАЗАНО.**

Справка дана для предъявления в спортивно-стрелковую секцию.

М. П. Подпись врача.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.

 Фамилия инициалы

Справка действительна до «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 СПРАВКА

Дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В том, что он(а) «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Прошел(ла) обследование, необходимое для занятия спортом.

**Заключение терапевта:** соматическая патология **Выявлены/Не Выявлены**

 Нужное подчеркнуть

Противопоказания к занятиям спортом «Стрельба из пневматического оружия»

 **Выявлены/Не Выявлены.**

 Нужное подчеркнуть

**Заниматься стрельбой из пневматического оружия НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО.**

Справка дана для предъявления в спортивно-стрелковую секцию.

М. П. Подпись врача.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.

 Фамилия инициалы

Справка действительна до «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.