

ПРИНИМАЕТСЯ:

Юго-Западный административный округ
Детская городская
поликлиника №118 (1)
117842, Москва, ул. Скобелевская, д. 2

Медицинское заключение
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе
для занятий физической культурой

Выдано ГБУЗ ДГП № 118 ДЗМ Филиал № 1

(полное наименование медицинской организации)

да
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

о том, что он (она) допущен(а) ~~(не допущен(а))~~ к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений ~~(с ограничениями)~~ в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой: 1 (основная).

(указывается в соответствии с приложением №3 к Порядку проведения
профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних)

Фельдшер

(должность врача, выдавшего заключение)



числ
(И.О. Фамилия)



Дата выдачи: 2 12 2025 г.

*Противопоказаний для участия в олимпиаде
по физической культуре нет.*



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 39
ОГРН 1037739401422
125252, Москва, ул. Восточная, 75Б

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

О ДОПУСКЕ К ФИЗКУЛЬТУРНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ, МАССОВЫМ
СПОРТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ, СТУДЕНЧЕСКОМУ СПОРТУ, К ОБУЧЕНИЮ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ В ОБЛАСТИ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ВЫПОЛНЕНИЮ НОРМАТИВОВ ИСПЫТАНИЙ
(ТЕСТОВ) КОМПЛЕКСА ГТО, ДЛЯ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ НА СПОРТИВНО-
ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ И ЭТАПЕ НАЧАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

Выдано

1843 г. Москва ДГП № 39 ДЗМ

(полное наименование медицинской организации)

09.01.2009 г.р.

о том, что он (она) допущен(а) (~~не допущен(а)~~) к физкультурным мероприятиям, массовым спортивным мероприятиям, студенческому спорту, к обучению по дополнительным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта в образовательных организациях дополнительного образования, выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО, для занятий спортом на спортивно-оздоровительном этапе и этапе начальной подготовки (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями).

Группа здоровья:

1 (основная)

Медицинское заключение действительно до (указать дату):

18.09.2026 г.

Для предъявления по месту требования (за исключением зачисления на дополнительные образовательные программы по спортивной подготовке по видам спорта и участия в физкультурных и спортивных мероприятий, программа которых включает виды спорта с повышенными нагрузками и соответствующие риски для здоровья лиц).

Врач

Исмаилов

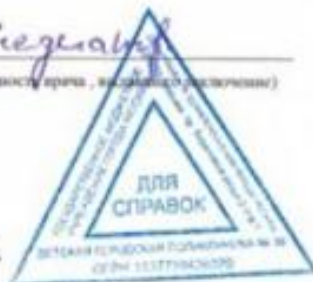
(подпись врача, выдана медицинская справка)



Васильева Д.П.

(Фамилия, И.О.)

М.П.



« 19 » 09 2025 г.

(дата выдачи справки)