**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Краснохолмская центральная районная больница»**

**М Е Д И Ц И Н С К А Я С П Р А В К А**

на допуск сдачи нормативов (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Дата рождения | Учебное заведение | Группа здоровья | Ступень | Домашний адрес | Допуск врача |
| 1 |  |  |  | II |  |  |  |
| 2 |  |  |  | II |  |  |  |
| 3 |  |  |  | II |  |  |  |
| 4 |  |  |  | II |  |  |  |
| 5 |  |  |  | II |  |  |  |
| 6 |  |  |  | II |  |  |  |
| 7 |  |  |  | II |  |  |  |
| 8 |  |  |  | II |  |  |  |

Представитель учебного заведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_( ) не допущен к соревнованиям

Руководитель центра тестирования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(М.В. Катков) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

допущен к соревнованиям

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_