

СПРАВКА

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Допущен(а) к занятиям _____
(указать вид спорта)
Состоит на «Д» учете или нет _____
Диагноз _____
Группа здоровья _____ группа по физкультуре _____
Дата _____ Подпись _____

СПРАВКА

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Допущен(а) к занятиям _____
(указать вид спорта)
Состоит на «Д» учете или нет _____
Диагноз _____
Группа здоровья _____ группа по физкультуре _____
Дата _____ Подпись _____

СПРАВКА

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Допущен(а) к занятиям _____
(указать вид спорта)
Состоит на «Д» учете или нет _____
Диагноз _____
Группа здоровья _____ группа по физкультуре _____
Дата _____ Подпись _____

СПРАВКА

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Допущен(а) к занятиям _____
(указать вид спорта)
Состоит на «Д» учете или нет _____
Диагноз _____
Группа здоровья _____ группа по физкультуре _____
Дата _____ Подпись _____